

SINERGIA ospedale-territorio in un modello di gestione integrata della BPCO

Formazione Residenziale (n. 2 ore di formazione)

Studio Medico Dott.ssa Leo - Via Conchia, 16 - 70043 Monopoli (BA)

05/10/2019

1° modulo Formazione sul campo (n. 3 ore di formazione)

Studio Medico Dott.ssa Leo - Via Conchia, 16 - 70043 Monopoli (BA)

05/10/2019

2° modulo Formazione sul campo (n. 3 ore di formazione)

Studio Medico Dott.ssa Leo - Via Conchia, 16 - 70043 Monopoli (BA)

09/10/2019

3° modulo Formazione sul campo (n. 3 ore di formazione)

Studio Medico Dott. Pinto - Via Muzio Sforza, 40 - 70043 Monopoli (BA)

12/10/2019

L'Evento ID 565 - 268705 è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2019 dello Studio A&S, Provider ID 565 partecipante al programma nazionale ECM. L'evento ha una durata di 5 ore: 2 ore di formazione residenziale e 3 ore di formazione sul campo. All'evento sono stati attribuiti 7,1 crediti ECM ed è riservato ad un massimo di 3 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medici Chirurghi appartenenti alle seguenti discipline: Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia).

L'obiettivo formativo dell'evento è: Documentazione Clinica. Percorsi Clinico-Assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dott. Gianfranco Sevieri

Pneumologo. Libero professionista

Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio

Dott. Giorgio Carlo Monti.

Medico di Medicina Generale. Area Cardiovascolare FIMMG - Pavia

Provider ECM & Segreteria organizzativa



Studio A&S S.r.l. - Provider ECM ID 565
Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO
Tel.: 025990.2525 - Fax: + 39 02 8718.1593
E-mail: pneumologia@studioaes.it
www.studioaes.it

Studio A&S

RAZIONALE

Il Corso ha lo scopo di sensibilizzare i Medici di Medicina Generale sulle problematiche connesse alla Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO).

La BPCO rappresenta la 4° causa di morte più importante negli Stati Uniti e in Europa; mortalità che, negli ultimi 20 anni, nelle donne è più che raddoppiata. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) prevede inoltre un aumento di mortalità per BPCO, che nel 2020 porterà la malattia al 3° posto tra le cause.

La BPCO colpisce circa 65 milioni di persone nel mondo. La prevalenza della malattia a livello europeo si attesta sul 4-7%, con il genere maschile e le età più avanzate maggiormente interessati. In ogni caso, in considerazione dell'aumento di fumatori tra la popolazione femminile nei paesi ad alto reddito e l'aumento dell'esposizione all'inquinamento, la malattia colpisce uomini e donne in misura quasi uguale.

La BPCO è una malattia caratterizzata da una persistente ostruzione bronchiale, solitamente evolutiva, non completamente reversibile, associata ad una aumentata risposta infiammatoria cronica delle vie aeree e del polmone, cui contribuiscono in varia misura alterazioni bronchiali (bronchite cronica), bronchiolari (malattia delle piccole vie aeree) e del parenchima polmonare (enfisema). Le riacutizzazioni della stessa e la presenza di comorbidità contribuiscono a definire la gravità complessiva della patologia nei singoli pazienti.

La conseguenza a lungo termine è un vero e proprio rimodellamento dei bronchi, che provoca una riduzione consistente della capacità respiratoria. Il quadro clinico delineato può essere aggravato dalla presenza dei predisposizioni alle infezioni respiratorie di origine virale, batterica o fungina.

Questa condizione patologica ha un marcato impatto sociale che può portare la persona, se non trattata, ad un progressivo peggioramento della qualità di vita e, in alcuni casi, anche alla morte. La BPCO rappresenta, infatti, la causa più comune di insufficienza respiratoria cronica e di invalidità respiratoria ed è responsabile di circa il 50% dei decessi da patologia respiratoria.

La malattia può indurre importanti effetti sistemici ed è frequentemente associata a complicanze e comorbidità, ancor più se si tratta di pazienti anziani o ad uno stadio avanzato della patologia.

I sintomi della BPCO, infatti, vengono spesso sottovalutati e trascurati, poiché ritenuti conseguenza pressoché naturale del fumo o dell'invecchiamento della persona. Anche per questo motivo, spesso la BPCO viene diagnosticata attorno ai 60 anni, quando la malattia è ad uno stadio avanzato e la funzione respiratoria risulta già significativamente compromessa.

A questa patologia si è interessata anche l'Organizzazione Mondiale della sanità che, grazie ad un gruppo di esperti di vari paesi, ha approntato le linee guida per la diagnosi, il trattamento e la prevenzione della BPCO che vengono definite raccomandazioni GOLD (Global Initiative for the Diagnosis, Management and Prevention of Chronic Obstructive Lung Diseases).

In Italia le società scientifiche di Pneumologia (AIPO, SIMER, AIMAR) congiuntamente alla SIMG, hanno stilato le Linee guida nazionali di riferimento per la prevenzione e la terapia (linee guida AGENAS). Negli stadi iniziali si può infatti ancora intervenire efficacemente sulla malattia e sulla sua naturale progressione, programmando una gestione consapevole indirizzata al controllo dei fattori di rischio, in particolare dell'abitudine tabagica, ed a un trattamento farmacologico basato, in accordo con le attuali linee guida, sul grado di severità funzionale e clinico della BPCO.

La spirometria è il gold standard nella diagnosi e nella valutazione della malattia e gli operatori sanitari dovrebbero avere la possibilità di fare eseguire una spirometria senza difficoltà per identificare la BPCO in fase precoce.

Nei pazienti BPCO diagnosticati da molto tempo è opportuna la ripetizione dell'indagine spirometrica per valutare lo stato di controllo della malattia. È inoltre doveroso sottolineare che, al di là della spirometria semplice, esistono indagini fisiopatologiche di secondo livello che definiscono ulteriormente il danno funzionale della BPCO (come ad esempio la spirometria globale).

In ogni caso, la spirometria non è l'unico criterio su cui basare la diagnosi e decidere la terapia più appropriata. La sintomatologia riferita dal paziente e la sua qualità di vita, che il medico rapporterà allo stile di vita proprio dell'assistito, insieme alla frequenza e gravità di riacutizzazioni e ospedalizzazioni, dovrebbero costituire un punto di riferimento diagnostico, unitamente ai dati della fisiopatologia respiratoria.

I principali strumenti per ottenere un corretto inquadramento della BPCO includono l'anamnesi mirata, l'esecuzione precoce di test di funzionalità respiratoria, quali la spirometria, un corretto followup diagnostico e un auspicabile miglioramento dell'aderenza alle terapie farmacologiche.

Uno dei motivi di tale ritardo diagnostico è da ricercare nelle difficoltà di interazione tra specialisti e medici del territorio e nell'insufficiente offerta di servizi specialistici di misurazione di funzionalità respiratori.

Una maggiore sensibilizzazione della classe medica e dei pazienti, una maggior valorizzazione dei sintomi di allarme e un maggior ricorso agli strumenti di diagnosi, permetterebbe di diagnosticare e trattare precocemente la BPCO e, in fase di rivalutazione, di indirizzare correttamente il trattamento, evitando a molti pazienti l'evoluzione verso la disabilità.

Creare e affinare un rapporto tra MMG e specialista rappresenta, pertanto, un obiettivo primario da perseguire al fine di condividere il percorso di cura e migliorare lo stato di salute del cittadino utente. Un corso di aggiornamento teorico-pratico che migliori la conoscenza del MMG sull'appropriatezza dei percorsi diagnostici e terapeutici della BPCO è pertanto essenziale per migliorare lo stato di salute dei pazienti e conseguire l'ottimizzazione dei costi a carico della società e del sistema sanitario.

Il progetto è finalizzato a fornire adeguate conoscenze teoriche e pratiche sugli strumenti clinici e funzionali per il corretto riconoscimento e inquadramento della BPCO, prefiggendosi, nel contempo, di validare e proporre un percorso assistenziale virtuoso che, grazie alla interazione e collaborazione tra medici di medicina generale e specialisti pneumologi, consenta di riconoscere precocemente la malattia e di trattarla in maniera appropriata, sia in fase di diagnosi precoce sia in fase di rivalutazione del paziente.

La BPCO è una patologia sottostimata, pertanto per effettuare una diagnosi precoce di BPCO con la valutazione spirometrica è necessario formare i medici di medicina generale alla corretta esecuzione della Spirometria e alla corretta interpretazione dei dati risultanti.

L'evento formativo coinvolge specialisti pneumologi e MMG.

Lo Specialista, in qualità di Relatore, viene ospitato presso l'ambulatorio dove si svolge l'evento.

Ogni Corso è accreditato come Formazione Blended costituita da un modulo Residenziale di 2 ore (parte teorica introduttiva in cui lo Specialista inquadra la BPCO e, utilizzando le linee guida, ne delinea il percorso diagnostico e terapeutico. La tavola rotonda è un momento d'incontro e di confronto fra Specialista e MMG, al fine di costruire un approccio condiviso al paziente con BPCO definendo esattamente le esigenze e i compiti delle parti) con 1 Relatore e 3 Partecipanti e tre moduli FSC di 3 ore (parte pratica con spirometrie) con 1 Relatore e 1 Partecipante. Il Modulo RES e un modulo FSC si terranno nello stesso Studio ospitante l'evento RES. Negli altri due moduli FSC il Relatore si recherà negli Studi Medici degli altri due Partecipanti a svolgere la parte pratica con spirometrie.

Durante i moduli FSC lo specialista è a disposizione per la fase eminentemente pratica che si traduce nella visita specialistica con indagine spirometrica, effettuata mediante spirometro portatile, di alcuni pazienti a rischio BPCO o affetti da BPCO, afferenti all'ambulatorio e precedentemente selezionati dai MMG tramite l'apposita scheda anamnestica.

In questa fase, i MMG, oltre ad assistere alle visite specialistiche e prenderne attivamente parte eseguendo, eventualmente, le spirometrie, hanno modo di formarsi nella corretta esecuzione della spirometria e di condividere con il Relatore le linee guida diagnostiche-terapeutiche per una miglior gestione del paziente BPCO.

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione Residenziale

09.00-09.30	Ottimizzare la gestione della BPCO: diagnosi precoce, appropriatezza terapeutica e aderenza al trattamento Giuseppe CASTELLANA	Relazione su tema preordinato
09.30-10.15	Ruolo del medico di medicina generale e dello specialista in un modello di gestione integrata della BPCO Giuseppe CASTELLANA	Tavola rotonda con dibattito tra esperti
10.15-10.45	La spirometria: aspetti tecnici, definizione dei parametri e valutazione dei risultati Giuseppe CASTELLANA	Relazione su tema preordinato
10.45-11.00	Test di verifica dell'apprendimento Giuseppe CASTELLANA	Verifica con questionario

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 1

11.30-14.15	Valutazione e rivalutazione funzionale e di aderenza alla terapia del paziente con BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Giuseppe CASTELLANA	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	--	---

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 2

16.00-18.45	Valutazione e rivalutazione funzionale e di aderenza alla terapia del paziente con BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Giuseppe CASTELLANA	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	--	---

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 3

09.00-11.45	Valutazione e rivalutazione funzionale e di aderenza alla terapia del paziente con BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Giuseppe CASTELLANA	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	--	---

TABELLA QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE

RESPONSABILI SCIENTIFICI E

RELATORI

Dott./Prof. Nome e Cognome	Ruolo	Laurea / Qualifica Scientifica	Specializzazione / Qualifica Professionale	Affiliazione / Sede di svolgimento dell'attività
Gianfranco Sevieri	Responsabile Scientifico	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio	Libero professionista presso il suo Studio Medico a Viareggio. Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio. Già docente presso le scuole di specializzazione dell'Università degli Studi di Padova e Pavia
Giorgio Carlo Monti	Responsabile Scientifico	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Chirurgia Generale	Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN. Studio Medico San Giorgio – Voghera (PV)
Giuseppe Castellana	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio Specializzazione in Medicina Interna	Responsabile Ambulatorio di Pneumologia - Poliambulatorio Specialistico Distrettuale di Conversano - ASL BA - Via E. De Amicis, 36 - Conversano

CURRICULA
RESPONSABILI
SCIENTIFICI E RELATORI

Studio A&S

GIANFRANCO SEVIERI

Libero professionista presso il suo Studio Medico a Viareggio.

Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio. Già docente presso le scuole di specializzazione dell'Università degli Studi di Padova e Pavia



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

GIANFRANCO SEVIERI

Indirizzo(i)

Telefono(i)

E-mail

Cittadinanza

ITALIANA

Luogo e Data di nascita

Castiglione del Lago (PG) 30-8-1948

Sesso

Maschile

Esperienza professionale

Date

Dal 1996 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Libero professionista

Date

Dal 1990 al 1995

Lavoro o posizione ricoperti

Primario U.O. di PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

Nome e indirizzo del datore di lavoro

OSPEDALE DI SONDRIO

Date

Dal 1976 al 1989

Lavoro o posizione ricoperti

Assistente

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**DIVISIONE DI PNEUMOLOGIA – SERVIZIO DI BRONCOLOGIA –
OSPEDALE DI LUCCA**

Istruzione e formazione

Date 1978
Titolo della qualifica rilasciata SPECIALISTA IN MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DI PISA

Date 1975
Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DI PISA
Voto riportato 110/110

Attività di docenza

Date DALL'AA 2002-2003 ALL'AA 2006-2007
Titolo dell'insegnamento BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PADOVA

Date DALL'AA 2000-2001 ALL'AA 2001-2002
Titolo dell'insegnamento LINEE GUIDA DI TERAPIA DELLE BRONCOPNEUMOPATIE
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PAVIA

Date DALL'AA 1993-1994 ALL'AA 1999-2000
Titolo dell'insegnamento FARMACOLOGIA CLINICA DEI FARMACI BRONCODINAMICI E MUCOREGOLATORI
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PAVIA

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese**Francese****Precisare madrelingua(e) ITALIANO**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Intermedio	B2	Intermedio	A2	Elementare	A2	Elementare	A2	elementare
B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Ulteriori informazioni

Attività Scientifica

Partecipazione a studi multicentrici nazionali
60 pubblicazioni relative alla patologia respiratoria

Socio fondatore e membro della Società Italiana di Medicina Respiratoria (S.I.M.E.R.)

Socio Società Italiana di Chemioterapia

Socio Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO)

Fondatore e Tesoriere della Mediterranean Thoracic Society (M T S)

Socio dell' International Society for Infectious Diseases: ID: RO 606 0002 9627

International Fellow dell'American College of Chest Physicians number 186847

Dal 1999 al 2005 Editor della Rivista "Pneumology & Infectivology News" per la formazione educativa continua del M.M.G e curatore di pubblicazioni (CD slides Kit) relative alla gestione domiciliare della patologia infettiva e ostruttiva polmonare

Dal 2006 Managing Editor della rivista Multidisciplinary Respiratory Medicine (MRM)

Relatore e moderatore a Congressi Nazionali e Internazionali

Relatore, Moderatore a Corsi ECM per MMG

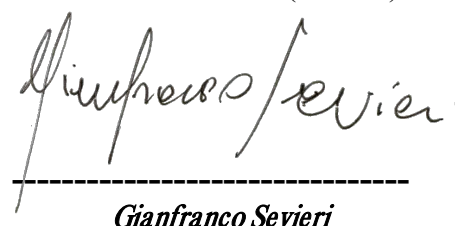
Coordinatore Corsi ECM per Specialisti "Area Pneumologica" Italia, Spagna, Regno Unito, Francia, Repubblica Ceca
Stati Uniti : dal **2002 al 2015 in corso**

2014 Nomina a Membro EMERITO dell'American College of Chest Physicians (CHEST)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Viareggio, 05/03/2019

NOME E COGNOME (FIRMA)



Gianfranco Sevieri

GIORGIO CARLO MONTI

Medico di Medicina Generale. FIMMG. Animatore di formazione

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MONTI GIORGIO CARLO**
Indirizzo
Telefono
Fax
Cell
E-mail

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **24 settembre 1954**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 1980 al 1985**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Policlinico S.Matteo di Pavia**
- Tipo di azienda o settore **Patologia Chirurgica II**
• Tipo di impiego **Attività di internato e tirocinio ospedaliero**
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1982**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego **Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN**
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1990**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego **Docente ai Corsi di Formazione Permanente per la Medicina Generale,
Docente ai Seminari di Formazione Specifica per la Medicina Generale,
Tutor di Medicina Generale**

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 1990 al 1993

Scuola Lombarda per Animatori di Formazione e Ricercatori in Medicina Generale

Attività di docenza presso la Scuola Lombarda per Animatori di Formazione e Ricercatori in Medicina Generale.

Dal 2000 al 2002

DAMS, Scuola di pubblica amministrazione con sede a Lucca.

Docente corsi formativi per amministratori pubblici

Dal 2001 ad oggi

IReF-SDS

Attività di docenza in Farmacoeconomia al Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa dell'area di Sanità Pubblica organizzato dall'IREF e dall'Università di Brescia.

Anni accademici 2002/2003, 2003/2004, 2004-2005 e 2005-2006 e 2006-2007

Università degli Studi di Pavia

Professore a contratto nel Corso Professionalizzante in Medicina Generale presso Università degli Studi Pavia

Dal 2004

SDA Bocconi di Milano

Attività di docenza al Master di Management Sanitario della

Dal 2003 al 2005

Agenzia dei Servizi Sanitari Regionali di Roma

Membro gruppo di lavoro per la definizione di linee guida

Dal 1998 al 2006

Health Search, Istituto di ricerca della Società Italiana di Medicina

• Tipo di impiego	Generale
• Date (da – a)	Presidente
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dal 2009
• Tipo di azienda o settore	Fondazione del ricerca in Medicina Generale Simg
• Tipo di impiego	Vicepresidente

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buona
Buona
Buona

ALTRE LINGUE

Francese

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Voghera, 25 marzo 2019

NOME E COGNOME (FIRMA)

Giorgio Carlo Monti



GIUSEPPE CASTELLANA

CURRICULUM del dottor Giuseppe CASTELLANA

Dirigente Pneumologo del Poliambulatorio Specialistico Distrettuale di Conversano

Informazioni personali

Castellana Giuseppe

CF:CSTGPP52B04H096N

bepcaste libero.it

Nazionalità italiana

Data nascita 04.02.1952

Esperienza lavorativa

Dirigente Pneumologia Ospedaliera e Territoriale

Ente di appartenenza: ASL BA – Lungomare Starita – Bari

Istruzione e formazione

Titoli universitari e di studio :- Specialista in Medicina Interna - Specialista in Malattie respiratorie,
- Idoneità nazionale a Primario di Pneumologia col massimo dei voti
- Corsi universitari di perfezionamento in : Fisiopatologia degli equilibri elettrolitici ed acido-base,
Verifica della qualità VRQ, Ecografia internistica, Educazione del Paziente, Oncologia medica

Capacità e competenze personali

Diagnostica e terapia delle malattie allergiche respiratorie

Diagnostica e terapia della Sindrome delle apnee notturne

Diagnostica invasiva dei versamenti pleurici

Capacità e competenze relazionali

- Esercitatore universitario per il corso di Laurea in Medicina e Chirurgia di Bari
- Docente per numerosi anni presso le Scuole di Infermiere professionale, Assistente Sanitario, Tecnico di Fisiopatologia Respiratoria, Fisioterapista della Riabilitazione, nell'insegnamento di Malattie respiratorie, Tisiologia, Patologia medica, Malattie infettive, Fisiopatologia respiratoria.
- Docente universitario per il corso di Infermiere dell'Università degli Studi di Bari
- Docente di Malattie Respiratorie per il corso di formazione in Medicina Generale dei Laureati in Medicina e Chirurgia dal 2000 al 2012
- Relatore in numerosi corsi ECM

Attività scientifica

- Autore di 53 pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali su argomenti di Malattie respiratorie, Allergologia, Reumatologia, Medicina Interna
- Referee per le riviste specializzate: "Sarcoidosis, Vasculitis and diffuse Lung Disease" nel 2006, "CHEST", "European Journal of Endocrinology" e "Pediatric Pulmonology" nel 2009, Lung India nel 2012
- Autore, su invito, di un argomento del trattato angloamericano di Malattie dell'Apparato Respiratorio "Encyclopedia of Respiratory Medicine" Editrice Elsevier 2006

- Autore, su invito, di due capitoli del libro di Medicina Respiratoria: Loizzi M, Oliaro A. Malattie dell'Apparato Respiratorio. Edizioni Minerva Medica 2015.
Capitolo 24: la Tuberculosis, capitolo 25: le Micobatteriosi.
- Autore del libro: La Prevenzione della Tuberculosis e L'Infezione Tuberculare Latente -2012 e riedizione aggiornata 2017.

Attività professionale attuale

- dal 2013 è Responsabile dell'Ambulatorio di Pneumologia del Poliambulatorio Specialistico Distrettuale di terzo livello dell'ASL BARI, Presidio Territoriale di Conversano con particolare attenzione alle seguenti attività:
 - 1- Gestione della BroncoPneumopatiaCronicaOstruttiva (BPCO) – appropriatezza diagnostica e prescrittiva
 - 2- Gestione dell'Asma bronchiale – appropriatezza diagnostica e prescrittiva
 - 3- Gestione diagnostica e terapeutica con setting ambulatoriale della Sindrome delle Apnee Ostruttive nel Sonno (OSAS)
 - 4- Gestione dell'Insufficienza Respiratoria Cronica
 - 5- Gestione diagnostica dei versamenti pleurici, con ecografia polmonare
 - 6- Gestione diagnostica e terapeutica dell'Infezione Tuberculare latente
 - 7- Gestione domiciliare dell'Insufficienza Respiratoria Cronica in Ossigenoterapia
 - 8- Incontri con gruppi di Medici di Medicina Generale sull'appropriatezza diagnostica e terapeutica nelle malattie Respiratorie.

Pubblicazioni scientifiche degli ultimi anni

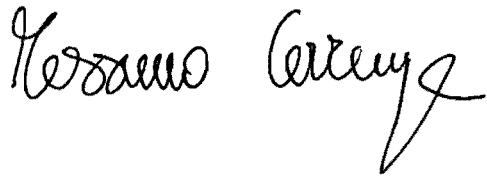
- Manuale Pratico-La Prevenzione della Tuberculosis e l'Infezione Tuberculare Latente
Ovvero quello che gli Operatori Sanitari devono sapere sulla Prevenzione della Tuberculosis - seconda edizione 2017
- Pulmonary Nocardiosis in Chronic Obstructive Pulmonary Disease: a new clinical challenge. Respiratory Medicine Case Reports. 2016;18:14-21. (Case report)
- Loizzi M, Oliaro A. Malattie dell'Apparato Respiratorio. Edizioni Minerva Medica 2015.
Capitolo 24: la Tuberculosis, capitolo 25: le Micobatteriosi.
- Pulmonary alveolar microlithiasis: review of the 1022 cases reported worldwide. Eur Respir Rev 2015;24:607-20. (Review)
- Microlithiasis of Seminal Vesicles and Severe Oligasthemospermia in Pulmonary Alveolar Microlithiasis: Report an Unusual Sporadic Case. Intern J Fert Ster 2015;9:137-40. (Case report)
- Infezione Tuberculare Latente negli Operatori Sanitari. Strategie diagnostiche e proposta di algoritmi specifici. Rass Pat App Resp 2014;29:120-33. (Review)

Conversano, 02.LUG.2019

Letto e approvato.

Il Legale Rappresentante dell'Organizzatore.

Dott. Ing. Massimo Cazzaniga

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Massimo Cazzaniga". The signature is written in a cursive style with a large, stylized 'M' and a long, sweeping tail.

Studio A&S