

## FACULTY

Daniele Andreini  
Carmela Asteria  
Franco Baldo  
Massimo Medda  
Paolo Perazzo  
Federico Valli

## MEDICAL WRITER

Michela Ravelli

con il contributo non condizionante di:



Il Convegno è accreditamento presso l'Agenas con numero 5357 - 426457 e dà diritto a 7,8 crediti formativi.

Iscrizione gratuita on-line sul sito [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)

Per il conseguimento dei crediti formativi è indispensabile registrarsi presso il desk della Segreteria Organizzativa, ritirare il kit congressuale e la modulistica ECM. Verrà richiesto un documento per la verifica dell'identità in sede di registrazione.

N.B. l'accesso ai corsi, convegni e congressi sarà consentito come da normativa vigente.

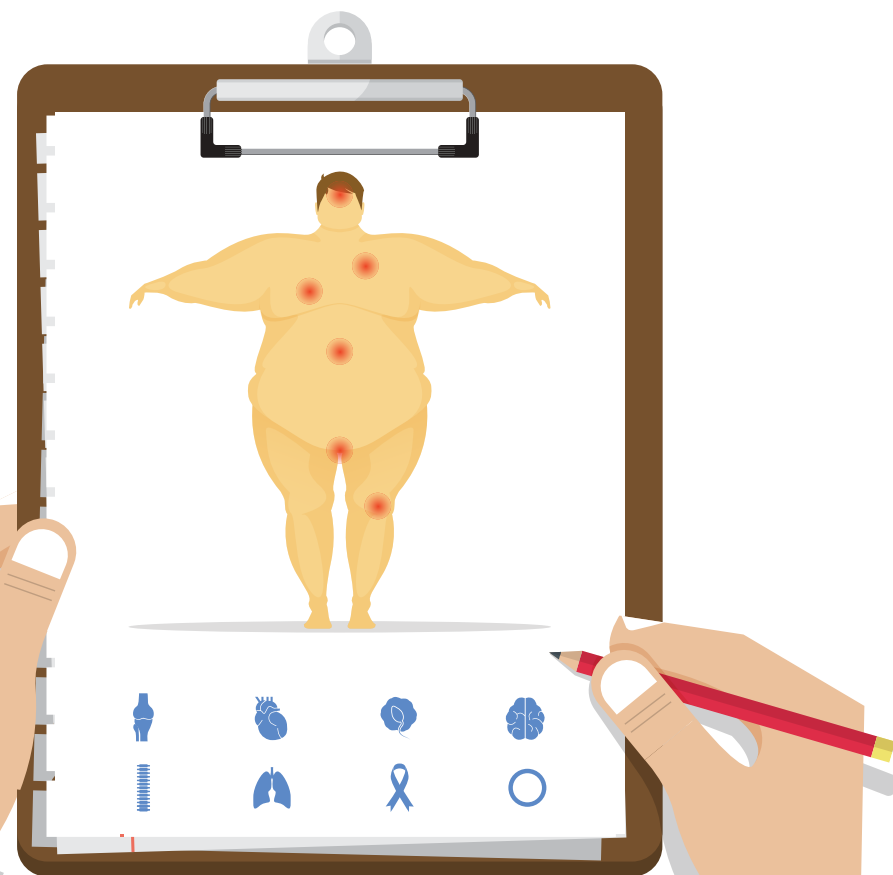
È richiesto il massimo rispetto dell'orario d'inizio dei lavori.

Trascorsi 15 minuti dall'orario indicato per la registrazione dei partecipanti è consentito l'accesso in sala solo in qualità di uditori. I crediti verranno rilasciati solo una volta verificata la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dell'evento, la compilazione ed il superamento del questionario. L'attestato ECM verrà inviato tramite email all'indirizzo fornito in sede di registrazione a partire dal 03 gennaio 2025. L'attestato di partecipazione potrà invece essere ritirato presso il desk della Segreteria Organizzativa previa consegna del badge congressuale.

Responsabile Scientifico: **Carmela Asteria**  
Project Manager: **Carmen Battaglia**



PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
ble&associates s.r.l.  
t.: 0823 30.16.53 / 45.21.10  
f.: 0823 36.10.86  
e.: [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it)  
[www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)



# GESTIONE INTEGRATA DELL'OBESITÀ 2.0: avanzamento del nuovo modello organizzativo

**03 OTTOBRE | 12 DICEMBRE 2024**  
Ospedale Galeazzi, MI

Responsabile Scientifico:  
**Carmela Asteria**

## RAZIONALE

L'obesità è una malattia malattie endocrina, nutrizionale e metabolica. Essa è a tutti gli effetti una patologia multifattoriale perché dipende da variabili e cause differenti. L'Italia è il terzo paese dell'Unione Europea, dopo Germania e Francia, per numero di abitanti (59.227.000 - stima al 31 Gennaio 2021) e il ventitreesimo nel mondo. Il 10% della popolazione è affetto da obesità, il 40% da sovrappeso. Dati ancora più preoccupanti sono quelli che riguardano i minori di 18 anni: il 21% è in sovrappeso, il 9% è obeso.

Le proiezioni dell'OMS entro i prossimi dieci anni prevedono che circa il 70% della popolazione sarà soggetta ad obesità o sovrappeso. L'obesità si associa a "inflammaging" e insulino resistenza, che determinano complicanze che necessitano di un trattamento multi-fattoriale e multidisciplinare: le più comuni sono le malattie dell'apparato cardiovascolare, le apnee notturne del sonno, le problematiche muscolo-scheletriche determinate dal carico derivante dal peso corporeo, il diabete di tipo 2, la steatosi epatica ed alcuni tipi di cancro. Tali complicanze determinano un eccesso di mortalità rispetto alla popolazione non obesa: infatti il paziente con obesità ha una mortalità per cause cardiovascolari da 1,5 volte a 2,5 volte più alta rispetto al paziente non affetto dalla malattia. L'obesità, inoltre, può avere una profonda influenza sulla mortalità/morbidità in anestesia.

Per i medici anestesisti, i pazienti con obesità rappresentano una vera e propria sfida in quanto bisogna fare fronte alle comorbidità e alle considerazioni anestesilogiche, come la gestione delle vie aeree, i dosaggi dei farmaci, le difficoltà di accesso vascolare e la prevenzione intraoperatoria delle complicanze respiratorie e cardiache. Da quanto sopra descritto, ne deriva che tutte le volte che un paziente con sovrappeso/obesità e, quindi, portatore di infiammazione sistemica deve affrontare un intervento chirurgico (soggetti interessati al progetto) è esposto a un maggior rischio intra e peri-operatorio, a una difficile gestione anestesilogica, nonché a un peggior outcome post-operatorio (insuccesso chirurgico, comparsa di complicanze) rispetto a un soggetto normopeso.

Molti interventi chirurgici in elezione, siano essi di chirurgia addominale, vascolare, cardio-chirurgia e soprattutto ortopedici vengono frequentemente procrastinati a causa del problema peso e viene indicato nel referto della visita chirurgica la necessità di calo ponderale prima di poter procedere all'intervento. Attualmente, però, non viene fornita un'indicazione ben strutturata per la perdita di peso ed il paziente viene genericamente inviato a uno specialista in nutrizione. Ne consegue che se non adeguatamente accompagnato verso un percorso di cura dell'obesità, la cui gestione è di base estremamente complessa e multidisciplinare, il paziente viene perso.

Questo rappresenta sicuramente un problema frustrante non solo dal punto di vista del paziente ma anche per la struttura ospedaliera che non riesce a dare una risposta a questa particolare tipologia di utenza che numericamente non è affatto trascurabile. Se non adeguatamente presi in carico, questi pazienti rischiano di non potersi operare con gravi ripercussioni sul loro stato di salute, senza contare che eseguire un intervento chirurgico senza opportuno dimagrimento pre-operatorio aumenta il rapporto costi/benefici del trattamento che si riflette inevitabilmente su una maggiore spesa sanitaria.

---

## 03 OTTOBRE 2024

### 16.30 Apertura dei lavori e obiettivi

Carmela Asteria

### 16.45 Obesità: epidemiologia e fisiopatologia di una malattia cronica

Carmela Asteria

### 17.15 La gestione dell'obesità oltre la riduzione del peso: quando e come intervenire

Carmela Asteria

### 17.45 Come gestire nella pratica clinica la persona in sovrappeso e con obesità: l'approccio multidisciplinare

Carmela Asteria, Daniele Andreini, Massimo Medda, Federico Valli, Franco Baldo, Paolo Perazzo

18.00 *Coffee Break*

### 18.15 Condivisione di un innovativo "patient journey" e creazione di un gruppo di lavoro

Carmela Asteria, Daniele Andreini, Massimo Medda, Federico Valli, Franco Baldo, Paolo Perazzo

### 19.45 Chiusura dei lavori

Medical Writer: **Michela Ravelli**

---

## 12 DICEMBRE 2024

### 16.30 Apertura dei lavori

Carmela Asteria

### 16.45 Condivisione dell'esperienza cliniche e della gestione del "patient journey" da parte del Gruppo di lavoro coinvolto nella gestione integrata nel trattamento del paziente con sovrappeso e obesità

Carmela Asteria, Daniele Andreini, Massimo Medda, Federico Valli, Franco Baldo, Paolo Perazzo

18.30 *Coffee Break*

### 18.45 Il trattamento dell'obesità oggi: cosa è cambiato e cosa possiamo ancora cambiare

Carmela Asteria

### 19.00 Stesura di un'analisi finale del lavoro svolto

Carmela Asteria, Daniele Andreini, Massimo Medda, Federico Valli, Franco Baldo, Paolo Perazzo

### 19.45 Chiusura dei lavori

Medical Writer: **Michela Ravelli**