

DIRETTORE SCIENTIFICO

Tommaso Calcagnile

PRESIDENTI

**Giorgio Bozzini
Rossella Radice**

FACULTY

**Giorgio Bozzini
Tommaso Calcagnile
Matteo Felice Civitillo
Giorgio Costi
Cinzia Cuccaro
Antonio De Palma
Viktoria Egorova
Alessandro Fermi
Ilaria Ferrari
Cristina Gutierrez
Ella Kinzikeeva
Valeria Livio
Davide Minardi
Davide Perri
Giovannalberto Pini
Rossella Radice
Mattia Nicola Sangalli
Marco Serbia
Gianluigi Spata
Alice Stradaoli**

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:



Il convegno è accreditato presso l'AGE.NA.S con numero 5357- **497853** e dà diritto a **5** crediti formativi.

Accreditato per:
MEDICO CHIRURGO (TUTTE LE FIGURE PROFESSIONALI)

Iscrizione gratuita on-line sul sito 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.

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 **18 febbraio 2027**. L'attestato di partecipazione potrà invece essere ritirato presso il desk della Segreteria Organizzativa previa consegna del badge congressuale.

La invitiamo altresì a consultare l'informativa privacy di AGE.NA.S disponibile al link <https://ecm.agenas.it/privacy-policy>

Project Managers: **Federica Cavallo**



PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
ble&associates s.r.l.
t: **0823 30.16.53**
f: **0823 36.10.86**
e: segreteria@bleassociates.it
www.bleassociates.it

CON IL PATROCINIO DI:



Società Italiana
Urologia Territoriale

IX CONGRESSO REGIONALE **SIUT LOMBARDIA**

**Percorsi clinici integrati
tra medicina generale
e urologia dalla diagnosi
alla presa in carico:
*strumenti clinici
per la pratica quotidiana***

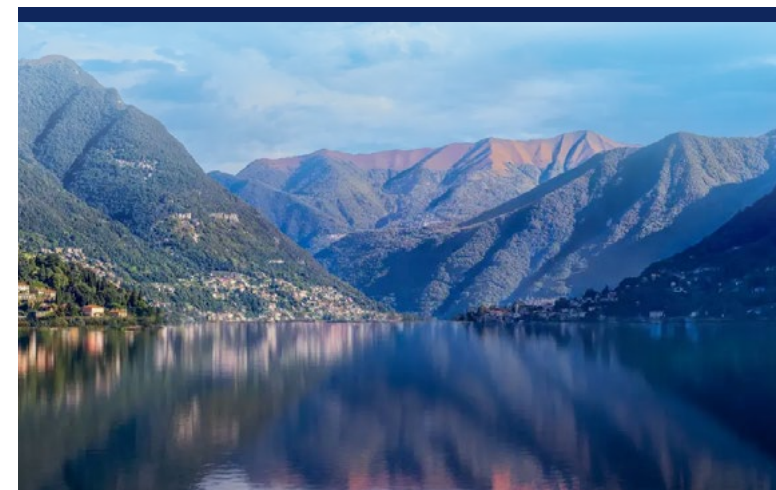
28 NOVEMBRE 2026
ORDINE DEI MEDICI DI COMO
COMO

Direttore Scientifico

Tommaso Calcagnile

Presidenti

**Giorgio Bozzini
Rossella Radice**



08:30	Apertura dei lavori Presentazione del programma e degli obiettivi ECM
08:30	Saluti istituzionali e introduzione al corso Gianluigi Spata Presidente dell'Ordine dei Medici di Como Alessandro Fermi Assessore Regionale Giorgio Bozzini Direttore U.O.C. di Urologia e di Dipartimento Chirurgico ASST Lariana Rossella Radice Specialista in Urologia Tommaso Calcagnile Specialista in Urologia

I SESSIONE 08:45 - 10:00
Ostruzione cervico uretrale e luts:
strategie di intervento dall'ambulatorio alla sala operatoria

Stile di vita e terapia medica preservando qualità della vita e funzione sessuale	Viktoria Egorova
--	-------------------------

- Stratificazione clinica con IPSS e IIEF-5
- Alfa-litici e inibitori della 5-alfa-reduttasi: indicazioni, limiti e impatto sulla sfera sessuale
- Ruolo della terapia combinata
- Counseling al paziente < 60 anni

Dal farmaco alla sala operatoria: criteri clinici e indicatori per il corretto timing chirurgico	Matteo Felice Civitillo
---	--------------------------------

- Criteri EAU per indicazione chirurgica: Q-max < 10 ml/s,
- PVR > 150 ml, volume prostatico, PSA, episodi di ritenzione acuta. Chirurgia mininvasiva: selezione del paziente
- Definizione condivisa

Scelta dell'approccio chirurgico: enucleazione laser, MIST e chirurgia robotica	Alice Stradaoli
--	------------------------

- Linee guida EAU sulla scelta dell'indicazione chirurgica corretta
- TURP e chirurgia tradizionale
- Tecniche enucleative laser
- Aquablation e le altre MIST: selezione e aspettative del paziente
- Adenomectomia transvescicale robotica: corretta selezione del paziente

Identificazione dei Red Flags per l'invio urgente all'Urologo	Davide Minardi
--	-----------------------

- Ritenzione acuta ricorrente
- Ematuria macroscopica
- PSA in rapida progressione
- Sospetto di disfunzione vescicale
- Idronefrosi bilaterale
- Insufficienza renale da ostruzione

II SESSIONE 10:00 - 11:45
La neoplasia prostatica: dalla diagnosi al trattamento personalizzato

Diagnosi e stadiazione del tumore prostatico	Ilaria Ferrari
---	-----------------------

- Selezione del paziente con potenziale neoplasia prostatica
- La biopsia prostatica fusion
- Stadiazione del tumore prostatico con focus sulla PET PSMA

La chirurgia robotica e il trattamento chirurgico	Giovannalberto Pini
--	----------------------------

- Indicazione alla chirurgia ed eventuali alternative terapeutiche
- RALP con eventuale linfadenectomia pelvica bilaterale
- Follow up post-operatorio: margini chirurgici e recidiva biochimica di malattia
- Riabilitazione del pavimento pelvico e riabilitazione andrologica

Disfunzione erettile nel paziente complesso: percorsi terapeutici tra efficacia clinica e sicurezza cardiovascolare	Ella Kinzikeeva
--	------------------------

- Classificazione del rischio cardiovascolare (Princeton III Consensus) come prerequisito alla prescrizione di PDE5-I
- Interazioni farmacologiche critiche: nitrati, alfa-litici, antiipertensivi
- DE come marker di malattia cardiovascolare subclinica
- Approccio multidisciplinare Urologo–MMG– Cardiologo

Carcinoma prostatico avanzato: ruolo di radioterapia e terapie sistemiche	Giorgio Costi
--	----------------------

- ADT
- Meccanismo d'azione di ARPI /ARSI
- Rivoluzione orale nell'ADT: Relugolix nel Ca ormonosensibile avanzato nel paziente over 85
- Dati dello studio HERO (NEJM 2020): riduzione del 54% degli eventi cardiovascolari maggiori rispetto a leuprolide
- Vantaggi gestionali della via orale nel paziente anziano istituzionalizzato o in regime domiciliare
- Monitoraggio PSA e gestione degli effetti class-effect (osteoporosi, sindrome metabolica)
- Chemioterapia, test genetici e PARP inibitori: quando approfondire?

FOCUS Gestione della polifarmacoterapia nel paziente fragile con carcinoma prostatico avanzato	Antonio De Palma
---	-------------------------

- Interazioni tra Relugolix e inibitori della P-gp
- Monitoraggio densitometrico (DEXA)
- Score di fragilità (CFS) come guida all'intensità terapeutica
- Comunicazione con il MMG per la gestione domiciliare dell'ADT oral

11:45 Coffee Break

III SESSIONE 12:15 - 13:00
Stewardship antimicrobica e diagnostica nelle IVU

Accuratezza prescrittiva nelle IVU: batteriuria asintomatica vs indicazione al trattamento	Valeria Livio
---	----------------------

- Criteri diagnostici IDSA/ESCMID per IVU sintomatica vs batteriuria asintomatica (BAS)
- Categorie per cui la BAS non richiede trattamento: donne in premenopausa non gravide, diabetici, anziani istituzionalizzati, portatori di catetere stabile
- Diagnostic Stewardship: quando NON richiedere l'urinocoltura
- Gestione della pressione del paziente alla prescrizione

Antibiotico-resistenza in urologia: strategie di contrasto e ruolo delle alternative non antibiotiche	Marco Serbia
--	---------------------

- Epidemiologia locale e nazionale degli uropatogeni MDR (ESBL, CRE, Pseudomonas DTR)

- Algoritmo prescrittivo per IVU complicate da germi resistenti (linee guida AIFA-OPERA)
- Alternative non farmacologiche evidence-based: D-mannosio, estratto di mirtillo rosso americano (PAC A-type), acidificanti urinari
- Profilassi immunologica (OM-89, Urovaxom): evidenze e limiti

FOCUS Strumenti pratici per l'appropriatezza prescrittiva territoriale	Rossella Radice
---	------------------------

- Refertazione selettiva e a cascata dell'antibiogramma
- Indicatori di monitoraggio prescrittivo (DDD/1000 ab/die)
- PNCAR 2022–2025: obiettivi di riduzione del consumo antibiotico in medicina territoriale

IV SESSIONE 13:00 - 13:45
Continuità Assistenziale, Territorio e Gestione della Cronicità Urologica

Il cateterismo intermittente domiciliare: tecniche di addestramento e prevenzione delle complicanze	Cinzia Cuccaro
--	-----------------------

- Indicazioni al CIC (LG EAU): vescica neurologica, ritenzione cronica non chirurgica, post-chirurgia urologica
- Tecniche e materiali: confronto tra cateteri idrofilici e non idrofilici
- Protocollo di addestramento al paziente e al caregiver
- Prevenzione delle CA-IVU: frequenza ottimale di cateterizzazione, idratazione, sorveglianza microbiologica

L'Infermiere di Famiglia e Comunità (IfeC) e il modello Hub-Spoke per la cronicità urologica	Cristina Gutierrez
---	---------------------------

- IfeC e PNRR Missione 6: ruolo nelle Case della Comunità per la gestione della cronicità
- Protocolli di comunicazione strutturata Urologo–MMG–IfeC (SBAR, teleconsulto)
- Indicatori di qualità per il follow-up territoriale: aderenza terapeutica, complicanze evitate, ricoveri impropri
- Modelli regionali di integrazione ospedale-territorio

FOCUS PDTA Urologico Territoriale: definizione condivisa dei criteri di invio e risposta MMG Urologo ➡ Territorio	Mattia Nicola Sangalli
--	-------------------------------

- *Workshop interattivo: costruzione del flusso decisionale per le principali patologie trattate. Definizione degli indicatori di monitoraggio e dei tempi massimi di attesa per ogni livello di urgenza clinica.*

TAVOLA ROTONDA 13:45 - 14:00
Conclusiva e Discussione Libera Approvazione del documento di consensus sul PDTA Urologico Territoriale

Test ECM di verifica dell'apprendimento

Chiusura dei lavori