

SEDE

Auditorium Humanitas San Pio X
HUMANITAS SAN PIO X
Via F. Nava 31
20159 MILANO
www.humanitas-sanpiox.it

CREDITI ECM

COD 5553-482108 Ed 1.
Darà diritto a n. 6 crediti ECM.
Riceveranno ai crediti ECM solo coloro che saranno presenti al 100% della durata del corso, avranno superato la verifica dell'apprendimento e consegnato la scheda di valutazione evento.

DESTINATARI

50 medici chirurghi specializzati in: medicina generale.

ISCRIZIONI

Il corso è gratuito, ma l'iscrizione obbligatoria sul sito www.humanitasedu.it

FACULTY

SANDRO ARDIZZONE

Humanitas San Pio X, MI

MATTEO BADALAMENTI

ASST Santi Paolo e Carlo nell'AFT Vigentino, MI

PAOLA CAMPAGNOLI

Humanitas San Pio X, MI

ROBERTO DE SIRE

Humanitas San Pio X, MI

LINDA FAZZINI

Humanitas San Pio X, MI

LUCIANO GUERRA

Humanitas San Pio X, MI

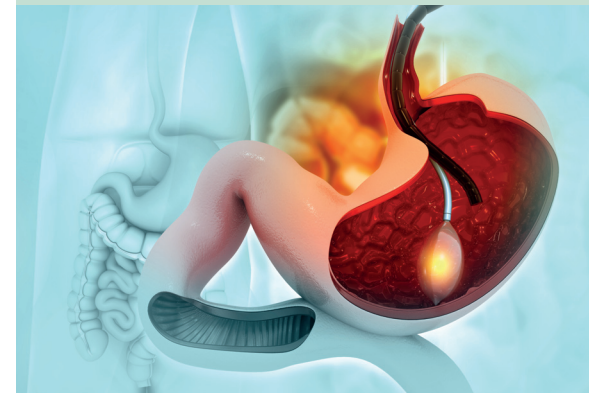
ROBERTA MASELLI

Humanitas San Pio X, MI

MARIA TATARELLA

Humanitas San Pio X, MI

9 MAGGIO 2026



Gastro day.
Dalla gestione ambulatoriale
ai trattamenti endoscopici
avanzati:
quando e perché inviare

REFERENTE SCIENTIFICO:

Direttore: Prof.ssa Roberta Maselli
Responsabile Scientifico:
Dott. Matteo Badalamenti

Con il supporto non condizionante di

Aboca



BROMATECH
LABORATORIO

RAZIONALE

Razionale Scientifico

La gestione delle patologie gastroenterologiche comuni rappresenta una quota rilevante dell'attività del Medico di Medicina Generale. L'identificazione precoce dei pazienti che beneficiano di approfondimenti endoscopici o trattamenti avanzati consente di migliorare gli outcome clinici, ridurre complicanze e ottimizzare l'appropriatezza prescrittiva.

L'incontro si propone di:

- aggiornare sui criteri di invio appropriato (con flowchart stampabili per MAP)
- condividere percorsi rapidi territorio-Centro endoscopico (presa in carico e priorità)
- fornire una panoramica essenziale e pratica sulle principali procedure interventistiche disponibili
- presentare il nuovo Centro multidisciplinare MITO per l'obesità: inquadrare la gestione dell'obesità come patologia cronica: farmacoterapia incretinica (GLP-1 e GIP/GLP-1) e criteri di invio a percorsi minimamente invasivi/metabolico-bariatrici, evidenziando efficacia, profilo di tollerabilità e soprattutto la frequente ripresa ponderale alla sospensione

PROGRAMMA

09.00 Apertura e Presentazione del Centro di Endoscopia

R. Maselli, M. Badalamenti

SESSIONE 1

Il paziente "comune" in ambulatorio

09.20 LEZIONE MAGISTRALE Dispepsia e reflusso: chi inviare e quando?

Red flags e criteri di invio
PPI: uso corretto
Quando sospettare Barrett e come impostare il percorso
M. Tatarella

09.40 LEZIONE MAGISTRALE Anemia sideropenica e FIT positivo: percorso pratico condiviso Work-up essenziale e tempistiche

Indicazioni a EGDS/coloscopia e priorità
Cosa serve nella richiesta MMG (quesito clinico "utile")
P. Campagnoli

10.00 CONFRONTO E DIBATTITO Discussione interattiva di scenari clinici

*R. Maselli, M. Badalamenti, M. Tatarella,
P. Campagnoli*

SESSIONE 2 Screening e patologia coloretta

10.40 LEZIONE MAGISTRALE Screening colon-retto: gestione del paziente FIT positivo Criteri di invio e aderenza alla coloscopia post-FIT

"Cosa aumenta l'adesione": leve pratiche del MMG
L. Fazzini

11.10 LEZIONE MAGISTRALE Polipi "complessi": quando non è "solo una polipectomia":

Snare standard vs EMR vs ESD: differenze "da invio"
Perché inviare a centro ad alto volume
Riduzione chirurgica non necessaria
R. de Sire

11.40 CONFRONTO E DIBATTITO Discussione interattiva di scenari clinici

*R. Maselli, M. Badalamenti, M. Tatarella,
P. Campagnoli, L. Fazzini, R. De Sire*

12.30 Lunch

SESSIONE 3 Patologia coloretta 2

13.30 LEZIONE MAGISTRALE IBS

Red flags e criteri di invio
Gestione e trattamento, PDTA condiviso
L. Guerra

14.00 LEZIONE MAGISTRALE IBD

Indicazioni essenziali e selezione paziente
Le nuove e vecchie frontiere della terapia
S. Ardizzone

SESSIONE 4 Humanitas ObesityCare

15.15 SERIE DI RELAZIONI SU ARGOMENTO PREORDINATO

Dalla farmacoterapia incretinica ai trattamenti minimamente invasivi: quando inviare
Parte 1 agonisti incretinici.
Cronicità dell'obesità: evidenze di ripresa ponderale alla sospensione e implicazioni di costo/strategia terapeutica
M. Badalamenti

Parte 2: opzioni procedurali e percorso multidisciplinare

Endoscopico (es. pallone/endsleeve) vs chirurgico (es. sleeve): criteri di selezione e timing
Modello multidisciplinare: Gastroenterologo - Nutrizionista - Psicologo - Chirurgo bariatrico
"Che paziente inviare subito"
(BMI/comorbidità/fallimenti/urgenze cliniche)
R. Maselli

16.00 Take home messages + Questionario ECM