

OBIETTIVO FORMATIVO NAZIONALE:

Linee guida - protocolli - procedure (2)

CREDITI FORMATIVI ECM

N° ECM di Riferimento: 3726 - 474802 Ed. 1

N° Ore formative: 5 - N° Crediti assegnati: 6,5

PARTECIPANTI PREVISTI: 25

DESTINATARI: MEDICO CHIRURGO

DISCIPLINE: Endocrinologia; Medicina Interna; Geriatria;
Ginecologia e ostetricia; Medicina fisica e riabilitazione,
Ortopedia e traumatologia, Reumatologia

ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita e viene effettuata tramite l'invio della scheda di iscrizione, compilata e firmata, a:
alice.genovesi@fmrweb.it

Oppure, scansionando il seguente

codice QR e compilando il modulo online:



METODO DI VERIFICA

ED INFORMAZIONI VARIE

Per l'ottenimento dei crediti ECM tutti gli aventi diritto dovranno:

- apporre la firma e riportare orario nei fogli firma posizionati presso l'ingresso alla sala plenaria (ingresso e uscita). L'assenza anche di una sola delle firme o degli orari determinerà l'impossibilità di assegnazione dei crediti;
- compilare integralmente la documentazione che verrà loro fornita in sede congressuale,
- partecipare al 90% delle ore formative,
- rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande del questionario di apprendimento ECM
- riconsegnare il materiale alla segreteria organizzativa

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

La segreteria organizzativa, al termine dell'evento, rilascerà ai partecipanti l'attestato di partecipazione

ATTESTATO ECM

Il Provider, dopo aver effettuato le verifiche, spedisirà l'attestato ECM, all'indirizzo di posta elettronica indicato sul modulo anagrafica

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

FMR s.r.l. - ID ECM 3726 - Via C. Cattaneo, 106 - 41126 Modena
Tel. 059-350201 - e-mail: mroncaglia@fmrweb.it

IL PAZIENTE CON OSTEOPOROSI SEVERA:

Focus sui trattamenti farmacologici disponibili nel 2026



con la sponsorizzazione non condizionante di:



17 APRILE 2026
PONTE TARO DI NOCETO (PR)

Hotel San Marco
Via Emilia Ovest, 42

PROGRAMMA

VENERDI', 17 APRILE 2026

13.30 Accoglienza dei partecipanti e welcome coffee

SESSIONE 1

Moderatori: Andrea Becciolini, Bruno Madeo

14.00 Introduzione
G. Passeri

14.15 Inquadramento del paziente osteoporotico con frattura di femore e FLS
A. Becciolini

14.45 Discussione

15.00 I farmaci anti riassorbitivi
G. Passeri

15.30 Discussione

15.45 I farmaci anabolizzanti ossei
L. Belletti

16.15 Discussione

16.30 I trattamenti sequenziali
B. Madeo

17.00 Discussione

SESSIONE 2

Moderatori: Lorenza Belletti, Giovanni Passeri

17.15 Presentazione caso clinico 1
I. Bissolotti

17.45 Presentazione caso clinico 2
C. Voltan

18.15 Presentazione caso clinico 3
M.L. Arcuri

18.45 Discussione finale e conclusioni
G. Passeri

19.00 Questionario di valutazione apprendimento e customer satisfaction

19.15 Chiusura dei lavori

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Giovanni Passeri

Dipartimento di Medicina e Chirurgia - DiMeC UNIPR
Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma UOC
Clinica Medica e Centro di Osteopatie Metaboliche

RELATORI E MODERATORI:

Maria Laura Arcuri
Andrea Becciolini
Lorenza Belletti
Ilaria Bissolotti
Bruno Madeo
Giovanni Passeri
Chiara Voltan

RAZIONALE

Il paziente osteoporotico presenta un alto rischio di frattura e di rifrattura che deve essere prontamente intercettato sia in prevenzione primaria, sia soprattutto gestito in maniera coordinata e multidisciplinare, in prevenzione secondaria. I risultati migliori in termini di riduzione del rischio di frattura si sono ottenuti con l'utilizzo di trattamenti che durano anni e che devono iniziare il più presto possibile in caso di evento fratturativo osteoporotico. La gestione del paziente deve essere fatta con un approccio multidisciplinare che preveda non solo un trattamento dello stato osso ma anche del muscolo per permettere di migliorare il grado di disabilità che consegue ad un evento fratturativo osteoporotico.

Oggi sono disponibili molecole attive sia sul riassorbimento sia sull'anabolismo osseo con comprovate potenzialità anti fratturativi. Tra questi il teriparatide è ormai usato da oltre 20 anni con buoni risultati sulla prevenzione delle rifratture, associata ad una sicurezza ormai ben comprovata ed è in Italia l'unico anabolizzante osseo disponibile per i soggetti di sesso maschile. L'uso in sequenza di un anabolizzante osseo per un periodo variabile da uno a due anni seguito poi da un anti riassorbitivo efficace come denosumab o un aminobisfosfonato si è dimostrata la strategia più efficace nel trattamento dei soggetti affetti da osteoporosi conclamata. Scopo del convegno è mettere in risalto come questi pazienti a rischio di disabilità possono essere gestiti per migliorare la qualità di vita.