



28° smart

SMART MEETING ANESTHESIA RESUSCITATION INTENSIVE CARE

PROGRAM

MILAN ITALY
2017 MiCo
MILANO CONGRESSI
SOUTH WING
MAY 10-12



Organizing Secretariat: START PROMOTION SRL

ENDORSED BY



POLICLINICO UNIVERSITARIO
A. GEMELLI



SOCIETÀ ITALIANA ANESTESIA ANALGESIA
RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA



SOCIETÀ DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
NEONATALE E PEDIATRICA ITALIANA



SMART - ORGANIZING AND SCIENTIFIC COMMITTEE

M. Antonelli, G. Bellani, A. Braschi, G. Conti, L. Gattinoni,
A. Pesenti, M. Quintel, F. Raimondi, M. Senturk

SMART - SCIENTIFIC ADVISORY BOARD

H. Amirfarzan, G. Citerio, E. Cohen, A. De Gasperi,
C.A. Locatelli, A. Lucchini, J.J. Marini, P. Pelosi, F. Petrini,
G. Ristagno, F. Sangalli, M. Singer, G. Via, J.L. Vincent

SMART - ORGANIZING SECRETARIAT

Start Promotion Srl
Via Mauro Macchi, 50 - 20124 Milano - Italy
Tel. +39 02 67071383 - Fax +39 02 67072294
www.startpromotion.it - E-mail: info@startpromotion.it

CONTENTS

■ Faculty	5
■ Program	14
■ SMART Nursing	25
■ Program at a Glance	25 <i>Interna</i>
■ SMART Simulation Sessions	28
■ Technical Forum	34
■ Complementary Activities	36
■ Oral Presentations	40
■ E-Poster Session	44
■ Educational Courses	54
■ General Information (<i>English</i>)	66
■ Informazioni Generali (<i>Italiano</i>)	70
■ Scientific Exhibition	74
■ SMART Maps	75



Abroug F.

ICU Centre Hospitalo-Universitaire
Fattouma Bourguiba, Faculté de Médecine
de Monastir, Monastir (TN)

Agostini V.

S.S.A. Medicina Trasfusionale AUSL Emilia
Romagna, Presidio Ospedaliero Bufalini,
Cesena

Agostoni P.

Unità di Cardiologia Critica, Scompenso,
Cardiologia Clinica e Riabilitativa, Centro
Cardiologico Monzino, Università degli
Studi, Milano

Amirfarzan H.

Department of Anesthesiology, Harvard
School of Medicine, Boston (USA)

Anile A.

Rianimazione, Presidio Ospedaliero
Vittorio Emanuele, Azienda Ospedaliero-
Universitaria Vittorio Emanuele Ferrarotto
S.Bambino, Catania

Antonelli M.

Istituto di Anestesiologia e Rianimazione,
Università Cattolica del Sacro Cuore,
Unità Operativa di Rianimazione e Terapia
Intensiva, Policlinico A. Gemelli, Roma

Arcadipane A.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione,
Istituto Mediterraneo per i Trapianti e
Terapie ad Alta Specializzazione (IsMeTT),
Palermo

Asfar P.

Department of Medical Intensive Care,
University Hospital of Angers (F)

Astuto M.

Dipartimento di Anestesiologia e
Rianimazione, Chirurgia Pediatrica,
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico Vittorio Emanuele, Catania

Avalli L.

Unità Operativa di Anestesia e Terapia
Intensiva Cardio-Toraco-Vascolare, Azienda
Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Bambi S.

Dipartimento di Terapia Intensiva e Sub-
Intensiva di Emergenza e del Trauma,
Azienda Ospedaliero- Universitaria Careggi,
Firenze

Bassetti M.

Clinica di Malattie Infettive,
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Santa Maria della Misericordia, Udine

Becattini G.

Unità Operativa Infermieristica
Ospedaliera e Territoriale Area Senese,
AUSL Toscana Sud Est, Siena

Beccaria P.

Servizio di Anestesia e Rianimazione,
Terapia Intensiva Generale,
IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Bellani G.

Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi Milano Bicocca,
Struttura di Anestesia e Rianimazione,
Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST
Monza

Belliato M.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Pavia

Bendjelid K.

Department of Anesthetics, Pharmacology
and Intensive Care, Division of Intensive
Care, Geneva University Hospitals, Genève
(CH)

Benigni A.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, ASST Papa
Giovanni XXIII, Bergamo

Beretta L.

Unità Operativa di Anestesia Generale e
Terapia Intensiva Neurochirurgica, IRCCS
Ospedale San Raffaele, Milano

Bernardi M.

Semeiotica Medica, Dipartimento di
Scienze Mediche e Chirurgiche, Alma
Mater Studiorum Università degli Studi di
Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna

Bertellini E.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 2, Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di Modena, Modena

Bianchi I.

Scuola di Specialità di Anestesia e
Rianimazione, Università degli Studi di
Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San
Matteo, Pavia

Blanco R.

Department of Anesthesiology, Corniche
Hospital Abu Dhabi (UAE)

Blangetti I.

Dipartimento di Emergenza ed Aree
Criche, Azienda Ospedaliera
Santa Croce e Carle, Cuneo

Blot S.

Department of Internal Medicine, Ghent
University, Ghent (B)

Boffi A.

Scuola di Specialità di Anestesia e
Rianimazione, Università degli Studi
di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico
San Matteo, Pavia

Borghi B.

Dipartimento di Scienze Biomediche e
Neuromotorie, Alma Mater Studiorum
Università degli Studi di Bologna, Unità
di Anestesia e Terapia del Dolore, Istituto
Ortopedico Rizzoli, Bologna

Borrometi F.

Dipartimento di Oncologia, Struttura di
Terapia del Dolore e Cure Palliative, Azienda
Ospedaliera Santobono-Pausilipon, Napoli

Bottazzi A.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Servizio Accessi Vascolari,
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Bouhemad B.

Department of Anesthesiology,
Le Bocage Hospital, CHU Dijon (F)

Bouzat P.

Department of Anesthesiology and
Intensive Care, Grenoble University
Hospital, Grenoble (F)

Braga M.

Progetto Chirurgia e Rapido Recupero,
Università Vita-Salute San Raffaele,
IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Brambilla G.

Azienda Regionale Emergenza Urgenza
AREU Lombardia, Monza

Brambillasca P.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, ASST Papa Giovanni XXIII,
Bergamo

Braschi A.

Dipartimento di Scienze Cliniche,
Diagnostiche, Chirurgiche e Pediatriche,
Università degli Studi di Pavia

Brazzi L.

Dipartimento di Scienze Chirurgiche,
Università degli Studi di Torino,
Dipartimento di Anestesiologia e
Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-
Universitaria Città della Salute e della
Scienza, Torino

Brochard L.

Department of Critical Care Medicine,
Saint Michael's Hospital, Faculty of
Medicine University of Toronto (CDN)

Bulleri E.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza,
Fondazione Poliambulanza, Brescia

Bussolin L.

Trauma Center e Struttura di
Neuroanestesia e Neurorianimazione
Pediatrica, Azienda Ospedaliero-
Universitaria Meyer, Firenze



Caironi P.

Dipartimento di Oncologia, Università degli Studi di Torino, SCDU Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Luigi Gonzaga, Torino

Calderini E.

Unità Operativa Complessa di Anestesia e Terapia Intensiva Donna-Bambino, Fondazione IRCCS Cà Granda, Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

Caldirolì D.

Unità Operativa di Neuroanestesia e Rianimazione, Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Milano

Caneva L.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Capozzoli G.

1° Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Centrale di Bolzano

Cappelleri G.

Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, ASST CTO Gaetano Pini, Milano

Caronni F.

Terapia Intensiva, Ospedale Regionale di Lugano, Ospedale Regionale di Mendrisio, Lugano (CH)

Carron M.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera di Padova, Università degli Studi, Padova

Castiglione G.

Rianimazione, Presidio Ospedaliero Vittorio Emanuele, Azienda Ospedaliero-Universitaria Vittorio Emanuele Ferrarotto S. Bambino, Catania

Cattaneo S.

Struttura di Anestesia e Rianimazione Cardiochirurgica, Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Cecconi M.

Department of General Intensive Care St George's Hospital and Medical School, London (UK)

Citerio G.

Struttura Semplice di Anestesia e Rianimazione Neurochirurgica, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Civardi L.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Cohen E.

Thoracic Anesthesia, The Icahn School of Medicine, The Mount Sinai Medical Center, New York (USA)

Colella D.

Dipartimento di Scienze Cliniche e Medicina Traslazionale, Università degli Studi di Roma Tor Vergata, Roma

Colombo A.

Scuola di Specialità di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Colombo S.

Unità Funzionale di Rianimazione e Terapia Intensiva Generale, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Combes A.

Dép. de Réanimation, Institut de Cardiologie, Hôpital Pitié-Salpêtrière, University of Paris Pierre et Marie Curie, Paris (F)

Consales G.

Dipartimento di Emergenza e Area Critica, Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, Nuovo Ospedale Santo Stefano Azienda USL 4, Prato

Constantin J.M.

Intensive Care Unit, Department of Perioperative Medicine, University Hospital of Clermont-Ferrand (F)

Conti G.

Unità Operativa Complessa di Terapia Intensiva Pediatrica, Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma

Corcione A.

Unità Operativa Complessa di Anestesia e Terapia Intensiva Postoperatoria, Azienda Ospedaliera Monaldi, Napoli

Corradi F.

Unità Operativa Complessa di Anestesia e Rianimazione, Ente Ospedaliero Ospedali Galliera, Genova

Corso R.M.

Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, Dipartimento di Emergenza, AUSL della Romagna, Ospedale G.B. Morgagni, Forlì

Costa R.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Cremer O.L.

Department of Intensive Care Medicine, University Medical Center, Utrecht (NL)

Cristini F.

Clinica di Malattie Infettive, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna

Darmon M.

Medical-Surgical ICU Saint-Etienne University Hospital, Saint-Etienne (F)

De Backer D.

Department of Intensive Care, CHIREC Hospital, Brussels (B)

De Blasio E.

Unità di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera G. Rummo, Benevento

De Gasperi A.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione II, Dipartimento Chirurgico Polispecialistico, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

De Gaudio R.A.

Dipartimento di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi di Firenze, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

De Luca D.

Division of Pediatrics and Neonatal Critical Care, FAME Department, South Paris University Hospitals, A. Beclère Medical Center, Clamart Paris (F)

De Pascale G.

Unità Operativa di Anestesia, Rianimazione e Tossicologia Clinica, Policlinico A. Gemelli, Roma

De Pietri L.

Divisione di Anestesiologia e Terapia Intensiva, Dipartimento di Cardiologia, Chirurgia Toracica e Vascolare, Terapia Intensiva, IRCCS Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia

De Waele J.

Surgical ICU of the Ghent University Hospital, Ghent (B)

Degos V.

Neuro-Intensive Care Unit, La Pitié-Salpêtrière Hospital, Sorbonne Universities, Paris (F)

Demoule A.

Medical Intensive Care Unit and Respiratory Division, La Pitié-Salpêtrière Hospital, Paris (F)

Di Giacinto I.

Unità Operativa di Anestesiologia, Terapia intensiva Polivalente e dei Trapianti, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna



Disma N.

Pediatric Anesthesia, the Great Ormond Street Hospital, University College London, Institute of Child Health, London (UK)

Donati A.

Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica, Università Politecnica delle Marche, Ancona

Elli S.

Terapia Intensiva Generale, PICC Team, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Fabbrini P.

Dipartimento di Nefrologia, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Faenza S.

Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Rianimatorie e dei Trapianti, Università Alma Mater Studiorum di Bologna, Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna

Fanelli A.

Unità Operativa di Anestesia e Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna

Fassl J.

Department of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Cardiac and Vascular Anaesthesia, University Hospital of Basel (CH)

Ferrari G.

Struttura Complessa di Pneumologia, Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano, Presidio Umberto I, Torino

Ferrer R.

Department of Intensive Care, Vall d'Hebron University Hospital, Barcelona (E)

Fiaccadori E.

Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi, Parma

Forfori F.

Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione 4°, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Forni L.G.

Intensive Care Medicine, Royal Surrey County Hospital NHS Foundation, Guildford (UK)

Foti G.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Milano Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Frova G.

Già del Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, ASST Spedali Civili, Brescia

Fumagalli R.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione I e Neuroranimazione, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Università degli Studi di Milano Bicocca, Milano

Fusi C.

Dipartimento di Emergenze e Urgenza, Fondazione Poliambulanza, Brescia

Galazzi A.

Area Terapie Intensive - SITRA, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

Galetto A.S.

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università del Piemonte Orientale Amedeo Avogadro, Novara

Gallioli G.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione DEU, ASST Vimercate

Gattinoni L.

Guest Professor, Department of Anesthesia II, Zentrum Anaesthesiologie Rettungs und Intensivmedizin Universität Klinikum, Goettingen (D)

Gautier P.E.

Department of Anesthesia, Clinique St. Anne-St Remi, Brussels (B)

Gelati L.

Unità Operativa Complessa di Logistica Integrata e Gestione Operativa dei Percorsi, Direzione Operativa, Staff Direzione Strategica, Azienda USL Modena

Giarratano A.

Unità Operativa Complessa di Anestesia e Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico P. Giaccone, Università degli Studi, Palermo

Girardis M.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione I, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Modena

Giusti G.D.

Unità di Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Perugia

Goligher E.

Interdepartmental Division of Critical Care Medicine, University of Toronto, Toronto Western Hospital, Toronto (CDN)

Gordini G.

Dipartimento di Emergenza, Ospedale Maggiore Carlo Alberto Pizzardi, Bologna

Gori A.

Divisione di Malattie Infettive, Dipartimento di Medicina Interna, Università degli Studi di Milano Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Graci C.

Dipartimento di Emergenza Urgenza - EAS, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Grasselli G.

Unità Operativa Rianimazione Generale, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

Grasso S.

Dipartimento di Emergenza e Trapianti d'Organo (DETO), Sezione di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi Aldo Moro, Bari

Gregoretti C.

Istituto di Anestesia e Rianimazione, Dipartimento DibiMed, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico P. Giaccone, Palermo

Grossi P.

Struttura di Anestesia Locoregionale e Terapia del Dolore, IRCCS Policlinico San Donato, San Donato Milanese

Grossi P.A.

Divisione Clinizzata di Malattie Infettive e Tropicali, Università degli Studi dell'Insubria, Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi ASST Settelaghi, Varese

Guarracino F.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Habre W.

Anesthesiology Department, Geneva University Hospitals, Genève (CH)

Heunks L.

Department of Intensive Care, VU University Medical Center, Amsterdam (NL)

Hilty M.P.

Medical Intensive Care Unit, University Hospital of Zurich (CH)

Howard R.

Department of Anesthesia and Pain Management, Great Ormond Street Hospital, London (UK)



Hussain A.

Critical Care Unit, King Abdulaziz Medical City KAMC, Riyadh (SA)

Iacca C.

Master di Scienze Infermieristiche in Anestesia e Terapia Intensiva, Università degli Studi di Milano-Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST, Monza

Iapichino G.

Già Professore Ordinario di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi di Milano

Imbriaco G.

Unità Operative di Terapia Intensiva e Rianimazione, Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Bologna Soccorso e Servizio di Elisoccorso, Ospedale Maggiore Carlo Alberto Pizzardi, Bologna

Ince C.

Department of Intensive Care, Erasmus Medical Center, Erasmus University of Rotterdam (NL)

Ingelmo P.M.

Department of Anesthesia, Chronic Pain Service, Montreal Children's Hospital, Montreal (CDN)

Iotti G.A.

Dipartimento di Medicina Intensiva, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Università degli Studi, Pavia

Iozzo P.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico P. Giaccone, Palermo

Ivani G.

Servizio di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza, Presidio Ospedaliero Infantile Regina Margherita, Torino

Jaber S.

Département d'Anesthésie-Réanimation B, Hôpital Saint Eloi, Centre Hospitalier Universitaire, Montpellier (F)

Jacob M.

Clinic for Anesthesia and Operative Intensive Care Medicine, St. Elisabeth Hospital, Straubing (D)

Kavanagh B.

Department of Anesthesia, Hospital for Sick Children, University of Toronto (CDN)

Kette F.

Dipartimento di Risk Management e Accreditamento, ASS5 Friuli Occidentale, Pordenone

Landoni G.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione Cardio-Toraco-Vascolare, IRCCS Ospedale San Raffaele, Università Vita-Salute, Milano

Langer M.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Cure Palliative, Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Milano, IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milano

Langer T.

Dipartimento di Fisiopatologia Medico-Chirurgica e dei Trapianti, Università degli Studi di Milano

Latini R.

Dipartimento di Ricerca Cardiovascolare, IRCCS Istituto Mario Negri, Milano

Latronico N.

Dipartimento di Specialità Chirurgiche, Scienze Radiologiche e Sanità Pubblica, Università degli Studi di Brescia, Dipartimento di Anestesia, Terapia Intensiva ed Emergenza, ASST Spedali Civili, Brescia

Leggieri C.

Servizio di Anestesia e Rianimazione, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Leonardis F.

Dipartimento di Emergenza, Accettazione e dell'Area Critica, UOSD di Terapia Intensiva, Policlinico Tor Vergata, Roma

Locatelli C.A.

Centro Nazionale di Informazione Tossicologica CNIT, Centro Antiveleni, Fondazione Salvatore Maugeri, Clinica del Lavoro e della Riabilitazione IRCCS, Pavia

Lonati D.

Centro Nazionale di Informazione Tossicologica CNIT, Centro Antiveleni, Fondazione Salvatore Maugeri, Clinica del Lavoro e della Riabilitazione IRCCS, Pavia

Lucchini A.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Luperto M.

Scuola di Specialità di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Maggio G.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Maggiore S.M.

Anestesiologia e Rianimazione, Università Gabriele D'Annunzio di Chieti-Pescara, Ospedale SS. Annunziata, Chieti-Pescara

Manassero A.

Servizio di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Azienda Ospedaliera Santa Croce e Carle, Cuneo

Mancebo J.

University of Montreal, Research Center and University Hospital of Montreal (CDN)

Manici M.

2° Servizio di Anestesia, Rianimazione e Centro Hub del Dolore, Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedale Maggiore, Parma

Marczin N.

Adult Cardiothoracic Anesthesia, Royal Brompton and Harefield NHS Foundation Trust, Imperial College London (UK)

Marini J.J.

Pulmonary and Critical Care Medicine, Regions Hospital, Physiological and Translational Research, University of Minnesota, St. Paul MN (USA)

Marone P.

Struttura Complessa di Microbiologia e Virologia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Mauri T.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione ed Emergenza Urgenza, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

Mégarbane B.

Department of Medical and Toxicological Critical Care, Lariboisière Hospital, Assistance Publique Hôpitaux de Paris, Paris (F)

Menon D.

Department of Anesthesia, Wolfson Brain Imaging Centre, Acute Brain Injury Programme, University of Cambridge (UK)

Merli G.

Dipartimento di Emergenza - Area Critica, Ospedale Maggiore ASST Crema

Messeri A.

Struttura Semplice Dipartimentale di Terapia del Dolore e Cure Palliative, Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer, Firenze

Meyfroidt G.

Department of Intensive Care Medicine, University Hospitals, Leuven (B)



Micaglio M.

Struttura Complessa di Anestesia,
Dipartimento Materno Infantile, Azienda
Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

Mistraletti G.

Dipartimento di Fisiopatologia Medico
Chirurgica e dei Trapianti, Università degli
Studi di Milano, Azienda Ospedaliera San
Paolo Polo Universitario, Milano

Mitzner S.

Department of Medicine and Nephrology,
University of Rostock (D)

Mojoli F.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Università degli
Studi, Pavia

Molnar Z.

Department of Anesthesiology and Intensive
Therapy, University of Szeged (HU)

Mongodi S.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Pavia

Monti G.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione I, ASST Grande Ospedale
Metropolitano Niguarda, Milano

Monzani R.

Day Hospital Chirurgico, IRCCS Istituto
Clinico Humanitas, Rozzano

Morelli A.

Dipartimento di Emergenza, Accettazione,
Anestesia ed Aree Critiche, Policlinico
Umberto I, Roma

Moretto A.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza,
Terapia Intensiva Generale, Azienda
Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Mukherjee C.

Department of Anesthesia and Intensive
Care, EACTA ECHO Subcommittee for
Perioperative Echocardiography, HELIOS
Clinic for Cardiac Surgery, Karlsruhe (D)

Mulas A.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione, Fondazione IRCCS Istituto
Nazionale dei Tumori, Milano

Nanni Costa A.

Direttore Generale del Centro Nazionale
per i Trapianti, Roma

Nardi G.

Unità Operativa di Anestesia e
Rianimazione, Ospedale Infermi, Rimini

Nava S.

Pneumologia e Terapia Intensiva
Respiratoria, Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico Sant'Orsola
Malpighi, Bologna

Navalesi P.

Unità Operativa di Anestesia e
Rianimazione, Dipartimento di Scienze
Mediche e Chirurgiche, Università della
Magna Grecia, Catanzaro

Nazerian P.

Medicina e Chirurgia d'Accettazione e
Urgenza, Dipartimento DEA Medicina
Chirurgia Generale, Pronto Soccorso,
Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi,
Firenze

Neri L.

Dipartimento Emergenza Urgenza, SOREU
Area Metropolitana, ASST Grande Ospedale
Metropolitano Niguarda, Milano

Nielsen N.

Department of Anesthesia and Intensive
Care, Helsingborg Hospital, Lund University,
Helsingborg (S)

Nobile L.

Department of Intensive Care, Erasme
University Hospital, ULB Brussels (B)

Ochoa J.B.

Surgery and Critical Care, Geisinger Medical
Center, Danville PA (USA) - Chief Medical
Officer Nestlé Health Science (USA)

Oddo M.

Department of Adult Intensive Care
Medicine, CHUV University Hospital,
Lausanne (CH)

Orena E.F.

Unità Operativa di Neuroanestesia,
Dipartimento di Neurochirurgia, IRCCS
Istituto Neurologico Carlo Besta, Milano

Orhan Sungur M.

Department of Anesthesiology and
Intensive Care, Istanbul University Faculty
of Medicine, Istanbul (TR)

Ori C.

Istituto di Anestesia e Rianimazione,
Università degli Studi di Padova,
Dipartimento di Emergenza e Urgenza,
Azienda Ospedaliera di Padova

Orlando A.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Pavia

Ortiz Miluy G.

Nursing Vascular Access Team, Fundación
Jiménez Díaz Hospital, Madrid (E)

Ostermann M.

Department of Critical Care and
Nephrology, Guy's & St Thomas' Hospital,
London (UK)

Pagani M.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Pavia

Paiva J.A.

Emergency and Intensive Care Department,
Centro Hospitalar S. João, EPE, Faculdade
de Medicina, University of Porto, Infection
and Sepsis Group, Porto (P)

Palo A.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Pavia

Panigada M.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione
ed Emergenza Urgenza, Fondazione IRCCS
Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico,
Milano

Pappalardo F.

Unità di Anestesia e Rianimazione
Cardioracica, IRCCS Ospedale San
Raffaele, Milano

Pasero D.

Terapia Intensiva Cardiochirurgica,
Dipartimento di Anestesiologia e
Rianimazione, Azienda Ospedaliero-
Universitaria Città della Salute e della
Scienza, Torino

Patroniti N.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza,
Terapia Intensiva Generale, Università di
Milano Bicocca, Azienda Ospedaliera San
Gerardo ASST Monza

Patrino A.

Struttura Semplice di Anestesia e
Rianimazione Neurochirurgica, Azienda
Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Pea F.

Struttura Complessa di Farmacologia
Clinica, Azienda Ospedaliero-Universitaria
Santa Maria della Misericordia, Udine

Peghin M.

Clinica di Malattie Infettive, Azienda
Ospedaliero-Universitaria Santa Maria della
Misericordia, Udine

Pellis T.

Servizio di Anestesia e Rianimazione,
Azienda Ospedaliera Cardinale G. Panico,
Tricase



Pelosi P.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Genova, IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria San Martino, Genova

Pesenti A.

Dipartimento di Fisiopatologia Medico-Chirurgica e dei Trapianti, Università degli Studi di Milano, Dipartimento di Anestesia, Rianimazione ed Emergenza Urgenza, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

Petrini F.

Medicina Perioperatoria, RRS, Terapia del Dolore e Area Critica, ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti, Università Gabriele D'Annunzio, Chieti-Pescara

Petrolini V.M.

Servizio di Tossicologia, Centro Nazionale di Informazione Tossicologica CNIT, Centro Antiveneni, Fondazione Salvatore Maugeri, Clinica del Lavoro e della Riabilitazione IRCCS, Pavia

Piastra M.

Unità Operativa Complessa di Terapia Intensiva Pediatrica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma

Piquilloud L.

Department of Intensive Care Medicine, Lausanne University Hospital, Faculty of Biology and Medicine, Lausanne (CH)

Pittiruti M.

Struttura Semplice Accessi Venosi a Lungo Termine, Unità Operativa di Chirurgia d'Urgenza, Policlinico A. Gemelli, Roma

Portella G.

Associazione Emergency ONG, Milano

Pratesi P.

Struttura Organizzativa Complessa 118 Firenze-Prato, Azienda USL Toscana Centro, Firenze

Price S.

Adult Intensive Care Unit, Royal Brompton Hospital, Imperial College, London (UK)

Proto P.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milano

Protti A.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione ed Emergenza Urgenza, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

Prussiani V.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Pugliese F.

Anestesia e Rianimazione, Facoltà di Medicina e Farmacia, Università La Sapienza, Roma

Quintel M.

Department of Anesthesia II, Zentrum Anaesthesiologie Rettungs und Intensivmedizin Universität Klinikum, Goettingen (D)

Radrizzani D.

Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Ospedale Civile di Legnano

Raimondi F.

Dipartimento di Anestesia e Terapia Intensiva Generale, IRCCS Istituto Clinico Humanitas, Rozzano

Raimondi M.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, ASST di Pavia, Ospedale Civile di Voghera

Raineri C.

Unità Operativa di Cardiologia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Ranieri V.M.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università La Sapienza di Roma, Unità Operativa Complessa di Anestesia e Rianimazione I, Policlinico Umberto I, Roma

Ranucci M.

Servizio di Anestesia e Rianimazione Blocco Cardiochirurgico, IRCCS Policlinico San Donato, San Donato Milanese

Reuter D.A.

Department of Anesthesiology, Center of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Hamburg-Eppendorf University Medical Center, Hamburg (D)

Riccioni L.

Gruppo di Studio Bioetica SIAARTI, Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, Roma

Ristagno G.

Dipartimento di Ricerca Cardiovascolare, Farmacologia Clinica Cardiovascolare, IRCCS Istituto Mario Negri, Milano

Robba C.

Neurosciences Intensive Care Medicine and Anesthesia, Addenbrooke's Hospital, Cambridge (UK)

Roldi E.

Scuola di Specialità di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Romagnoli S.

Servizio di Anestesia Oncologica e Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

Rosanov M.

Fisiologia Umana, Università degli Studi di Milano

Rossaint R.

Department of Anesthesiology, University Hospital Aachen (D)

Rossolini G.M.

Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, Università degli Studi di Firenze, SOD Microbiologia e Virologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

Rubino A.

Department of Anesthesia and Intensive Care, Papworth Hospital NHS Foundation Trust, Papworth Everard, Cambridge (UK)

Russo G.

Dipartimento di Anestesia e Medicina Perioperatoria, ASST Lodi

Sammartino M.

Unità Operativa Complessa di Anestesia, Terapia Intensiva Postoperatoria e Terapia del Dolore, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma

Sangalli F.

Unità Operativa Semplice di Anestesia e Terapia Intensiva Cardio-Toraco-Vascolare, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Sanguinetti M.

Unità Operativa Complessa Analisi 2 (Virologia e Microbiologia), Policlinico A. Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Sardu A.

Struttura di Anestesia e Rianimazione, Dipartimento di Specialità Medico-Chirurgiche, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

Scheeren T.W.L.

Cardiothoracic Anesthesia, Department of Anesthesiology, University Medical Center Groningen (NL)

Schreiber A.

Unità Operativa di Riabilitazione Specialistica Pneumologica, Fondazione Salvatore Maugeri, Clinica del Lavoro e della Riabilitazione IRCCS, Pavia

Scolletta S.

Dipartimento di Biotecnologie Mediche, Unità Operativa Complessa di Anestesia e Terapia Intensiva Cardiotoracica, Università degli Studi di Siena



Semeraro F.

Unità Operativa Complessa di Anestesia-
Terapia Intensiva, Ospedale Maggiore
Carlo Alberto Pizzardi, Bologna

Senturk M.

Department of Anesthesiology, Istanbul
Medical Faculty of Istanbul University,
Istanbul (TR)

Singer M.

Centre for Intensive Care Medicine,
Department of Medicine, University College
London (UK)

Skaga N.O.

Department of Anesthesiology, Division of
Emergency Medicine, Ullevaal University
Hospital, Oslo (N)

Slutsky A.

Interdepartmental Division of Critical Care
Medicine, St. Michael's Hospital, University
of Toronto (CDN)

Sorbello M.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione,
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico Vittorio Emanuele, Catania

Spotti A.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, ASST Papa Giovanni XXIII,
Bergamo

Stella A.

Scuola di Specialità di Anestesia e
Rianimazione, Università degli Studi
di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico
San Matteo, Pavia

Stocchetti N.

Dipartimento di Fisiopatologia Medico-
Chirurgica e dei Trapianti, Università degli
Studi di Milano, Struttura Semplice di
Terapia Intensiva Neuroscienze Fondazione
IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore
Policlinico, Milano

Strada G.

Associazione Emergency ONG, Milano

Szegedi L.

Department Anesthesiology and
Perioperative Medicine, Universitair
Ziekenhuis Brussels (B)

Talmor D.

Harvard Medical School, Department of
Anesthesia and Critical Care, Beth Israel
Deaconess Medical Center, Boston MA
(USA)

Tavazzi G.

Struttura Complessa di Anestesia e
Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Pavia

Teboul J.L.

Medical ICU, Bicetre Hospital, University
Paris-South, Kremlin-Bicetre, Paris (F)

Terragni P.

Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Microchirurgiche e Mediche, Servizio di
Anestesia e Terapia Intensiva Generale,
Azienda Ospedaliero-Universitaria di
Sassari

Tesoro S.

Dipartimento di Scienze Chirurgiche e
Biomediche, Sezione di Anestesia, Analgesia
e Terapia Intensiva, Università degli Studi di
Perugia, Struttura di Anestesia Pediatrica,
Dipartimento Materno-Infantile Ospedale
Santa Maria della Misericordia, Perugia

Theiler L.

Division of Ambulatory Anesthesia and
Division of Anesthesia for Emergency
Medicine and Prehospital Medicine,
University Hospital of Bern (CH)

Tonetti T.

Department of Anesthesia II,
Zentrum Anaesthesiologie Rettungs-
und Intensivmedizin Universität Klinikum,
Goettingen (D)

Tufano R.

Istituto di Anestesia e Rianimazione,
Università degli Studi di Napoli Federico II,
Napoli

Tugrul M.

Department of Anesthesiology and
Intensive Care, Istanbul University
Faculty of Medicine, Istanbul (TR)

Turchetti G.

Scuola Superiore Sanità S. Anna, Pisa

Valenza F.

Dipartimento di Fisiopatologia Medico-
Chirurgica e dei Trapianti, Università degli
Studi di Milano, Dipartimento di Anestesia,
Rianimazione ed Emergenza Urgenza,
Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale
Maggiore Policlinico, Milano

Vesconi S.

Coordinatore Regione Lombardia per il
Prelievo degli Organi e dei Tessuti, Milano

Via G.

Cardioanesthesia and Intensive Care
Cardiocentro Ticino, Lugano (CH)

Viale P.

Clinica di Malattie Infettive, Alma Mater
Studiorum Università degli Studi di Bologna,
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna

Vieillard-Baron A.

Medical Intensive Care Unit, Ambroise Paré
University Hospital, Université Versailles
Saint Quentin en Yvelines, Boulogne (F)

Vincent J.L.

Department of Intensive Care, Erasme
University Hospital, ULB Brussels (B)

Viscoli C.

Divisione di Malattie Infettive, IRCCS
Azienda Ospedaliero-Universitaria San
Martino, Università degli Studi di Genova

Volpicelli G.

Dipartimento di Emergenza, Azienda
Ospedaliero-Universitaria San Luigi
Gonzaga, Orbassano

Wik L.

Cardiopulmonary Resuscitation Group,
Ullevaal University Hospital, Oslo (N)

Wouters P.

Department of Anesthesia and
Perioperative Medicine, Ghent University
and University Hospital, Ghent (B)

Zago M.

Unità Operativa di Chirurgia Mininvasiva,
Dipartimento di Chirurgia Generale
Policlinico San Pietro, Bergamo

Zanaboni C.

Unità Operativa Complessa di Anestesia e
Rianimazione Neonatale Pediatrica, Istituto
G. Gaslini, Genova

Zanatta P.

Unità Operativa Complessa di Anestesia
e Rianimazione A, Azienda Ospedaliero-
Universitaria Integrata, Verona

Zanella A.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione
ed Emergenza Urgenza, Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico,
Milano

Zanelli L.

Direttore Generale ARCA Lombardia

Zanierato M.

Struttura Semplice Donazione e Trapianti
d'Organo, Struttura Complessa di Anestesia
e Rianimazione 1, Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo, Pavia

Zerla P.

SITRA AV Team Azienda Socio Sanitaria
Territoriale Melegnano e della Martesana,
Vizzolo Predabissi



PROGRAM



ENGLISH TRACK: Nelle sessioni contrassegnate da questa icona tutte le relazioni sono in lingua inglese. ***Non è prevista traduzione simultanea.***

ENGLISH TRACK: Sessions labelled with this icon are in English only. ***No simultaneous translation provided.***



AMBER HALL 1-2



10.00 - 11.00



MEDICINE AND HUMAN RIGHTS IN WARTIME MEDICINA E DIRITTI UMANI IN TEMPO DI GUERRA

Chairpersons: M. Langer, A. Pesenti

Speakers: G. Portella, G. Strada

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

EXTRACORPOREAL GAS EXCHANGE SCAMBI GASSOSI EXTRACORPOREI

Chairpersons: A. Pesenti, M. Quintel

11.30 High and low flow extracorporeal support: the physiological background
Supporto extracorporeo ad alto e a basso flusso: il background fisiologico
A. Combes

11.50 Indications for extracorporeal support
Indicazioni per il supporto extracorporeo
V.M. Ranieri

12.10 Ventilation during extracorporeal support: why and how?
La ventilazione durante il supporto extracorporeo: perché e come?
L. Gattinoni

12.30 LF-ECCO₂-R as ventilatory support: rationale and clinical experiences
LF-ECCO₂-R come supporto ventilatorio: razionale ed esperienze cliniche
M.P. Hilty

12.50 Discussion

13.00 Lunch

AMBER HALL 3-4

PERIOPERATIVE HEART FAILURE INSUFFICIENZA CARDIACA PERIOPERATORIA

Chairpersons: A. Combes, F. Sangalli

9.30 Perioperative right heart failure: what to measure, how to treat
Insufficienza cardiaca destra perioperatoria: che cosa misurare, come trattarla
S. Price

9.50 How do I manage acute left ventricular failure? Strategies to optimize ventriculo-arterial coupling
Come gestire l'insufficienza ventricolare sinistra acuta? Strategie per ottimizzare l'accoppiamento ventricolo-arterioso
F. Guarracino

10.10 Sequential application of mechanical support in heart failure
Applicazione sequenziale del supporto meccanico nell'insufficienza cardiaca
A. Combes

10.30 ECMO in cardiogenic shock: is this patient weanable?
ECMO nello shock cardiogenico: il paziente è svezabile?
F. Sangalli

10.50 Discussion

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

MONITORING IN CARDIAC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE IL MONITORAGGIO IN CARDIOANESTESIA E CARDIORIANIMAZIONE

Chairpersons: L. Avalli, S. Scolletta

11.30 Novel anticoagulants and antiplatelet agents: what to look for in daily practice?
Nuovi anticoagulanti e antiaggreganti piastrinici: che cosa considerare nella pratica clinica quotidiana?
M. Ranucci

11.50 Impact of 4D TOE in the intraoperative decision-making
Impatto dell'ecocardiografia transesofagea 4D nel processo decisionale intraoperatorio
C. Mukherjee

12.10 Essential neuromonitoring in the cardiac theatre and ICU
Neuromonitoraggio essenziale in cardioanestesia e cardiorianimazione
P. Zanatta

12.30 The role of microcirculation in the cardiac ICU
Il ruolo del microcircolo in cardiorianimazione
S. Scolletta

12.50 Discussion

13.00 Lunch

AMBER HALL 5-6

HOT TOPICS IN INTENSIVE CARE HOT TOPICS IN TERAPIA INTENSIVA



Chairpersons: L. Brazzi, L.G. Forni

9.00 Difficult weaning from mechanical ventilation: when the heart counts
Difficoltà di svezamento dalla ventilazione meccanica: quando il cuore conta
F. Guarracino

9.20 Levosimendan for hemodynamic support after cardiac surgery
Supporto emodinamico con levosimendan dopo chirurgia cardiaca
G. Landoni

9.40 Fever control in ICU
Il controllo della febbre in terapia intensiva
R. Fumagalli

10.00 Heliox in decompensated COPD and bronchospasm: pros and cons
Heliox nella BPCO scompensata e nel broncospasmo: pro e contro
F. Abroug

10.20 Patient-ventilator interactions: what we know and what we don't
Interazioni paziente-ventilatore: che cosa sappiamo e che cosa non sappiamo
J. Mancebo

10.40 Discussion

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

PRO-CON DEBATES KIDNEY FAILURE AND SEPTIC SHOCK INSUFFICIENZA RENALE E SHOCK SETTICO



Chairperson: M. Singer

11.30 Renal replacement therapy should be used early in kidney failure
Uso precoce della terapia sostitutiva renale nell'insufficienza renale
PRO: S. Romagnoli
CON: L.G. Forni

12.10 Should we administer low-dose steroids in septic shock?
Dobbiamo somministrare steroidi a basse dosi nello shock settico?
PRO: J.L. Vincent
CON: M. Antonelli

13.00 Lunch

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Chairperson: P. Terragni

- 9.00 **Setting the ventilator in the difficult-to-ventilate patient**
Impostazione del ventilatore nel paziente difficile da ventilare
G.A. Iotti
- 9.30 **Respiratory mechanics during controlled ventilation**
La meccanica respiratoria in ventilazione controllata
J.J. Marini
- 10.00 **Respiratory mechanics during assisted ventilation**
La meccanica respiratoria in ventilazione assistita
G. Foti
- 10.30 **Monitoring and managing patient-ventilator synchrony**
Monitoraggio e gestione del sincronismo paziente-ventilatore
F. Mojoli
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

SMART TUTORIALS

Chairperson: A. Giarratano

- 11.30 **Selecting empiric antibiotic treatment in the ICU**
Antibioticoterapia empirica in terapia intensiva
G. Grasselli
- 12.00 **Septic shock: the first 3 hours**
Shock settico: le prime 3 ore
M. Girardis
- 12.30 **SvO₂, ScvO₂, PCO₂ gap in septic shock**
SvO₂, ScvO₂, gap PCO₂ nello shock settico
Z. Molnar
- 13.00 **Lunch**

BROWN HALL 1

THERAPEUTIC HYPOTHERMIA IN THE PEDIATRIC PATIENT L'IPOTERMIA TERAPEUTICA NEL PAZIENTE PEDIATRICO

Chairpersons: L. Bussolin, G. Conti

- 9.30 **Hypothermia indications in asphyxiated neonates**
Indicazioni all'ipotermia nel neonato asfittico
D. De Luca
- 9.50 **Hypothermia post-cardiac arrest in children**
L'ipotermia nel post-arresto cardiaco pediatrico
M. Piastra
- 10.10 **Hypothermia for traumatic brain injury in children: any evidences?**
L'ipotermia e il trauma cranico pediatrico: dove sono le evidenze?
L. Bussolin
- 10.30 **New applications in neonates**
Nuovi campi applicativi nel neonato
D. De Luca
- 10.50 **Discussion**
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

HOT TOPICS IN PEDIATRIC ANESTHESIA 1

HOT TOPICS IN ANESTESIA PEDIATRICA 1

Chairpersons: M. Astuto, S. Tesoro

- 11.30 **Oxygen in children: friend or foe?**
Ossigeno nel bambino: amico o nemico?
W. Habre
- 11.50 **Anesthesia for ex-premature infants**
L'anestesia nell'ex prematuro
M. Sammartino
- 12.10 **Drugs that do more harm than good**
Farmaci che fanno più male che bene
W. Habre
- 12.30 **The SIAARTI-SARNePI document for pediatric anesthesia**
Il documento SIAARTI-SARNePI per l'anestesia pediatrica
E. Calderini
- 12.50 **Discussion**
- 13.00 **Lunch**

BROWN HALL 3

ENHANCING AND SHORTENING THE PERIOPERATIVE PERIOD MIGLIORARE E ABBREVIARE IL PERIOPERATORIO

Chairpersons: L. Beretta, Z. Molnar

- 9.30 **ERAS (Enhanced Recovery After Anesthesia): a multidisciplinary approach to the perioperative period**
ERAS (Enhanced Recovery After Anesthesia): un approccio multidisciplinare al perioperatorio
Z. Molnar
- 9.50 **Perioperative surgical home (PSH): anesthesia GO beyond and above the operating room**
Perioperative surgical home (PSH): portiamo l'anestesia oltre i confini della sala operatoria!
H. Amirfarzan
- 10.10 **ERAS: for which patients? Protocols for preoperative preparation**
ERAS: per quali pazienti? Protocolli di preparazione all'intervento
M. Braga
- 10.30 **Anesthesia management**
Gestione anestesilogica
S. Romagnoli
- 10.50 **Discussion**
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

Chairpersons: H. Amirfarzan, R.A. De Gaudio

- 11.30 **Postoperative analgesia**
Analgesia postoperatoria
R. Monzani
- 11.50 **Metabolic-nutritional aspects**
Aspetti metabolico-nutrizionali
D. Radrizzani
- 12.10 **How can I implement ERAS in my health facility**
Come implementare l'ERAS nella propria istituzione
L. Beretta
- 12.30 **ERAS and PSH beyond colorectal surgery**
ERAS e PSH al di là della chirurgia coloretale
A. Fanelli
- 12.50 **Discussion**
- 13.00 **Lunch**



AMBER HALL 1-2

13.30 - 15.00

LUNCH SESSION

ALBUMIN IN SEVERE SEPSIS AND DECOMPENSATED CIRRHOSIS: LESSONS FROM THE RANDOMIZED TRIALS
ALBUMINA NELLA SEPSI GRAVE E NELLA CIRROSI SCOMPENSATA: LEZIONI DAGLI STUDI RANDOMIZZATI

Educational grant from
CSL BEHRING, GRIFOLS, KEDRION BIOPHARMA

Chairpersons: L. Gattinoni, R. Latini

Albumin oxidation in sepsis

Ossidazione dell'albumina nella sepsi
P. Caironi

Chronic albumin administration in patients with decompensated cirrhosis: lessons from a randomized trial

Somministrazione cronica di albumina nei pazienti con cirrosi scompensata: lezioni da uno studio randomizzato
M. Bernardi

Fibrinolysis inhibition in severe sepsis: biomarker or pathogenetic factor?

Inibizione della fibrinolisi nella sepsi grave: biomarcatore o fattore patogenetico?
L. Gattinoni

SvO₂ in septic patients: lessons from the ALBIOS trial

SvO₂ nel paziente settico: lezioni dallo studio ALBIOS
A. Protti

THORACIC ANESTHESIA ANESTESIA TORACICA

Chairpersons: A. Corcione, M. Senturk

15.30 KEYNOTE LECTURE.

Last decade of thoracic anesthesia
L'anestesia toracica negli ultimi dieci anni
E. Cohen

16.00 Hypoxemia during OLV: is it still an issue?

Ipossipemia durante ventilazione monopolmonare: è ancora un problema?
L. Szegedi

16.20 Inhaled or intravenous anesthetic: does it matter?

Anestetico inalatorio o endovenoso: fa differenza?
E. Cohen

16.40 Esophagectomy: from the OR to the ICU

Esofagectomia: dalla sala operatoria alla terapia intensiva
L. Szegedi

17.00 Fluid management during one-lung ventilation: what makes the difference?

Gestione dei fluidi durante ventilazione monopolmonare: che cosa fa la differenza?
M. Senturk

17.20 Alternatives to epidural catheter for post-thoracotomy pain management: an individually tailored approach

Alternative al catetere peridurale per la gestione del dolore post-toracotomia: un approccio personalizzato
P. Proto

17.40 Double lumen tubes or endobronchial blockers? Which tube for which patient

Tubi a doppio lume o bloccatori endobronchiali? Quale tubo per quale paziente
G. Merli

18.00 Discussion

AMBER HALL 3-4

HOT TOPICS IN CARDIAC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE

HOT TOPICS IN CARDIOANESTHESIA
E CARDIORIANIMAZIONE

Chairpersons: F. Guarracino, F. Pappalardo

15.30 Postoperative lung dysfunction: mechanisms and treatment

Insufficienza polmonare postoperatoria: meccanismi e trattamento
L. Avalli

15.50 Pulmonary hypertension: medical and surgical management

Iipertensione polmonare: gestione medica e chirurgica
A. Rubino

16.10 Transfusion thresholds: is liberal better than restrictive in the perioperative period?

Soglie trasfusionali: meglio liberali che restrittive nel perioperatorio?
G. Landoni

16.30 Current mechanical assist devices, what does the anesthesiologist need to know?

Attuali dispositivi di assistenza meccanica: che cosa deve sapere l'anestesista?
N. Marczin

16.50 Strategies to prevent neurological damage during aortic surgery: what's new and what's old (but still good)

Strategie per prevenire il danno neurologico durante chirurgia aortica: concetti nuovi e concetti vecchi (ma ancora validi)
D. Colella

17.10 Challenges for the anesthesiologist in the cath lab

Sfide per l'anestesista in sala di emodinamica
J. Fassl

17.30 Discussion

AMBER HALL 5-6

13.30 - 15.00

LUNCH SESSION

ROLE OF EXTRACORPOREAL TREATMENTS IN PATIENTS WITH MULTIORGAN FAILURE
RUOLO DEI TRATTAMENTI EXTRACORPOREI NEI PAZIENTI CON INSUFFICIENZA MULTIORGANO

Educational grant from BAXTER

Chairpersons: M. Antonelli, A. Pesenti

Treatment of kidney failure and long-term impact on the patient

Trattamento dell'insufficienza renale e impatto a lungo termine sul paziente
E. Fiaccadori

Extracorporeal treatment in patients with severe sepsis/septic shock

Trattamento extracorporeo nel paziente affetto da sepsi grave/shock settico
S. Romagnoli

Tailoring ECCO₂-R therapy: is ARDS different from COPD?

Personalizzazione della terapia con ECCO₂-R: l'ARDS è diversa dalla BPCO?
G. Consales

ANTIBIOTIC STRATEGY STRATEGIA ANTIBIOTICA

Chairpersons: F. Abroug, A. Gori



15.30 When and how to de-escalate antibiotics?

Quando e come iniziare la de-escalation degli antibiotici?
J. De Waele

15.50 Procalcitonin-driven antibiotic strategies

Strategie antibiotiche guidate dalla procalcitonina
M. Girardis

16.10 Monitoring plasmatic levels of antibiotics

Monitoraggio dei livelli plasmatici di antibiotici
J. De Waele

16.30 Fifth generation cephalosporins

Cefalosporine di quinta generazione
M. Bassetti

16.50 New drugs against antibiotic resistance

Nuovi farmaci contro l'antibiotico-resistenza
J.A. Paiva

17.10 Beyond cultures: novel diagnostic modes

Oltre le colture: nuove modalità diagnostiche
P. Marone

17.30 Discussion

AMBER HALL 7

DEEP FUNGAL INFECTIONS IN THE ICU INFEZIONI FUNGINE PROFONDE IN TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons: A. De Gasperi, P. Viale

- 15.30 **Deep fungal infections and transplants: are they an issue?**
Infezioni fungine profonde e trapianti: sono un problema?
A. De Gasperi
- 15.50 **Deep fungal infections and abdominal transplants: not only Candida!**
Infezioni fungine profonde e trapianti addominali: non solo Candida!
P. Viale
- 16.20 **Deep fungal infections and thoracic transplants**
Infezioni fungine profonde e trapianti toracici
P.A. Grossi
- 16.50 **Deep fungal infections and marrow transplant: prevention and care**
Infezioni fungine profonde e trapianto di midollo: tra prevenire e curare
C. Viscoli
- 17.20 **Antifungal agents in solid organ and marrow transplants: PK/PD-guided selection**
Farmaci antifungini nei trapianti da organo solido e di midollo: PK/PD per scegliere
F. Pea
- 17.50 **Advanced diagnostics in invasive fungal infections**
Diagnostica avanzata nelle infezioni fungine invasive
M. Sanguinetti
- 18.10 **Discussion**

BROWN HALL 1

HOT TOPICS IN PEDIATRIC ANESTHESIA 2 HOT TOPICS IN ANESTESIA PEDIATRICA 2

Chairpersons: F. Borrometi, A. Messeri

- 15.30 **Immunization and anesthesia: timing and risks**
Immunizzazione e anestesia: tempi e rischi
P.M. Ingelmo
- 15.50 **Which drugs for chronic pain in children?**
Quali farmaci per il dolore cronico nel bambino?
R. Howard
- 16.10 **What's new in pediatric regional anesthesia?**
Cosa c'è di nuovo in anestesia locoregionale pediatrica?
G. Ivani
- 16.30 **New aspects of oxygenation/ventilation monitoring in pediatric anesthesia**
Nuovi aspetti del monitoraggio di ossigenazione/ventilazione in anestesia pediatrica
A. Benigni
- 16.50 **Is it time for a pediatric ERAS?**
È tempo di pensare ad un ERAS pediatrico?
P.M. Ingelmo
- 17.10 **Discussion**

BROWN HALL 3

CHALLENGING THE ARDS MYTHS SFIDA AI MITI DELLA ARDS

Chairpersons: A. Gattinoni, A. Slutsky

- 15.30 **6 ml/kg tidal volume is the best**
Il volume corrente di 6 ml/kg è l'ideale
V.M. Ranieri
- 15.50 **Opening and closing (atelectrauma) is the primary cause of ARDS**
Apertura e chiusura (atelectrauma) sono la causa principale di ARDS
G. Bellani
- 16.10 **PEEP must be set to keep the lung fully open**
La PEEP deve mantenere i polmoni completamente aperti
J.J. Marini
- 16.30 **FiO₂ does not matter**
La FiO₂ è ininfluyente
A. Pesenti

PRO-CON DEBATES

WE SHOULD USE MORE GUIDELINES TO MANAGE OUR PATIENTS

PIÙ LINEE GUIDA NELLA GESTIONE DEI NOSTRI PAZIENTI

Chairperson: M. Antonelli

- 16.50 **PRO:** M. Cecconi
CON: B. Kavanagh



AMBER HALL 1-2

LOCOREGIONAL ANESTHESIA ANESTESIA LOCOREGIONALE

Chairpersons: P.E. Gautier, P. Grossi

- 9.00 **Use of direct anticoagulants with regional anesthesia**
Uso di anticoagulanti diretti con l'anestesia locoregionale
G. Cappelleri
- 9.20 **TAP block and quadratus lumborum block**
TAP block e blocco del quadratus lumborum
A. Fanelli
- 9.40 **Adductor canal block**
Blocco del canale degli adduttori
P.E. Gautier
- 10.00 **Regional anesthesia: the best has yet to come**
Anestesia locoregionale: il meglio deve ancora arrivare
B. Borghi
- 10.20 **MEET THE EXPERT IN NERVE BLOCKS**
MEET THE EXPERT SUI BLOCCHI NERVOSI
Thoracic wall nerve blocks
Blocchi nervosi della parete toracica
R. Blanco
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

WORKSHOP MEDTRONIC CYTOKINE REMOVAL AND LUNG PROTECTIVE VENTILATION FOR CRITICALLY ILL PATIENTS RIMOZIONE DELLE CITOCINE E VENTILAZIONE PROTETTIVA PER I PAZIENTI IN AREA CRITICA

Chairperson: G. Foti

- 12.00 **Extracorporeal blood purification for acute renal failure: the evolution of CRRT**
La depurazione extracorporea per l'insufficienza renale acuta: evoluzione della CRRT
A. Sardu
- 12.15 **CPFA in critical care: clinical experiences**
CPFA in area critica: esperienze cliniche
F. Forfori
- 12.30 **CO₂ removal in ventilation strategies**
La rimozione della CO₂ nelle strategie di ventilazione
C. Gregoretti
- 12.45 **Discussion**
- 13.00 *Lunch*

AMBER HALL 3-4

AIRWAY CONTROL TO ENSURE OXYGENATION CONTROLLO DELLE VIE AEREE PER GARANTIRE L'OSSIGENAZIONE

Chairpersons: G. Frova, F. Petrini

- 9.00 **Before oxygenation: preoxygenation**
Prima dell'ossigenazione: la preossigenazione
M. Sorbello
- 9.20 **Oxygenation in pregnancy**
L'ossigenazione in gravidanza
M. Micaglio
- 9.40 **Oxygenation of the obese patient**
L'ossigenazione nel paziente obeso
I. Di Giacinto
- 10.00 **Oxygenation in the field**
L'ossigenazione nelle emergenze extraospedaliere
L. Theiler
- 10.20 **Oxygenation in intensive care**
L'ossigenazione in terapia intensiva
G. Merli
- 10.40 **Second generation laryngeal mask: where and for which patients**
Maschera laringea di seconda generazione: dove e per quali pazienti
R.M. Corso
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

ACID BASE EQUILIBRIUM EQUILIBRIO ACIDO BASE

Chairpersons: P. Caironi, S. Faenza

- 12.00 **The Base Excess: how to compute it and its meaning**
Il Base Excess: come calcolarlo e il suo significato
T. Tonetti
- 12.20 **Lactate and the anaerobic metabolism**
Il lattato e il metabolismo anaerobico
L. Gattinoni
- 12.40 **Is it convenient to correct the pH?**
È opportuno correggere il pH?
T. Langer
- 13.00 *Lunch*

AMBER HALL 5-6

ACUTE KIDNEY INJURY DANNO RENALE ACUTO

Chairpersons: M. Cecconi, G. Grasselli

- 9.00 **Can we predict who will get acute kidney injury (AKI)?**
È possibile prevedere chi svilupperà un danno renale acuto?
P. Fabbrini
- 9.20 **Are AKI biomarkers ready for clinical use?**
I biomarcatori del danno renale acuto sono pronti per l'uso clinico?
M. Ostermann
- 9.40 **Oliguria: what does it mean and what should I do?**
Oliguria: che cosa significa e che cosa si deve fare?
M. Darmon
- 10.00 **How can we improve the outcome from AKI: a personalized approach?**
Come possiamo migliorare l'outcome nel danno renale acuto: un approccio personalizzato?
L.G. Forni
- 10.20 **CRRT with regional anticoagulation: where do we stand?**
CRRT con anticoagulazione regionale: a che punto siamo?
M. Ostermann
- 10.40 **Discussion**
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

BLOOD PURIFICATION THERAPIES IN SEPTIC SHOCK: THE ROLE OF POLYMYXIN B HEMOPERFUSION TERAPIE DI PURIFICAZIONE DEL SANGUE NELLO SHOCK SETTICO: IL RUOLO DELL'EMOPERFUSIONE SU POLIMIXINA B

Educational grant from ESTOR

Chairpersons: A. Pesenti, V.M. Ranieri

- 12.00 **Endotoxin and organ cross talk in septic shock**
Endotossine e cross talk tra organi nello shock settico
R. Ferrer
- 12.15 **Polymyxin B hemoperfusion: state of the art, from Euphas to Euphrates**
Emoperfusione su polimixina B: stato dell'arte, da Euphas a Euphrates
M. Antonelli
- 12.30 **What have we learned from RCT's and what do patient registries add?**
Che cosa abbiamo imparato dagli studi controllati randomizzati e quale contributo forniscono i registri dei pazienti?
R. Fumagalli
- 12.45 **Discussion**
- 13.00 *Lunch*

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Chairperson: F. Raimondi

- 9.00 **Dialysis and CRRT: what the intensivist should know**
Dialisi e CRRT: che cosa deve sapere l'intensivista
L.G. Forni
- 9.30 **Drug dosing, nutrition and electrolyte balance during CRRT**
Dosaggio farmacologico, nutrizione e bilancio elettrolitico durante CRRT
E. Fiaccadori
- 10.00 **Nutrition in ICU patients: basic principles**
La nutrizione del paziente in terapia intensiva: principi di base
D. Radrizzani
- 10.30 **Sedation and early mobilization in the ICU**
Sedazione e mobilizzazione precoce in terapia intensiva
N. Latronico
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

12.00 - 13.00

ROUND TABLE BALANCE: CONSEQUENCES OF AN UNBALANCED SEDATION EQUILIBRIO: CONSEGUENZE DI UNA SEDAZIONE FUORI TARGET

Educational grant from ORION PHARMA

Chairpersons:
E. De Blasio, N. Latronico

Discussants:
I. Blangetti, C. Leggieri,
S. Romagnoli

13.00 *Lunch*

BROWN HALL 1

UNCONVENTIONAL ASSISTED MECHANICAL VENTILATION VENTILAZIONE ASSISTITA NON CONVENZIONALE

Chairpersons: E. Goligher, N. Patroniti

9.00 **NAVA: did we get what we expected?**
NAVA: abbiamo ottenuto i risultati che ci aspettavamo?
J.M. Constantin

9.20 **Towards a re-appraisal of SIGH?**
Verso una rivalutazione del SIGH?
G. Foti

9.40 **Proportional assisted ventilation (PAV): interesting concept or useful tool?**
Ventilazione assistita proporzionale (PAV): concetto interessante o strumento utile?
R. Costa

10.00 **Partial neuromuscular blockade: any use during assisted ventilation?**
Blocco neuromuscolare parziale: è utilizzabile in ventilazione assistita?
L. Heunks

10.20 **Novel triggering systems**
Nuovi sistemi di trigger
F. Mojoli

10.40 **Discussion**

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

NUTRITION IN CRITICAL CARE: FOCUS ON PROTEINS NUTRIZIONE IN TERAPIA INTENSIVA: FOCUS SULLE PROTEINE

Educational grant from NESTLE' HEALTH SCIENCE

Chairperson: R.A. De Gaudio

12.00 **The importance of protein intake in critically ill patients: quali-quantitative aspects**
L'importanza dell'apporto proteico nel paziente critico: aspetti qualitativi e quantitativi
S. Colombo

12.20 **Glycemia management (through enteral nutrition) in critically ill patients**
Gestione dell'iperglicemia (mediante nutrizione enterale) nel paziente critico
J.B. Ochoa

12.40 **Discussion**

13.00 *Lunch*

BROWN HALL 2

CARDIAC ARREST ARRESTO CARDIACO

Chairpersons: F. Kette, M. Raimondi

9.00 **The challenge with upper airway CO₂ measurement during CPR**
Le problematiche nell'interpretazione della misura della CO₂ nei gas espirati durante RCP
L. Wik

9.20 **What's new in defibrillation technologies and approaches?**
Defibrillazione: quali novità nelle tecnologie e negli approcci?
G. Ristagno

9.40 **Optimizing post-ROSC management: what are the hemodynamic goals and the optimal depth and length of TTM after cardiac arrest?**
Ottimizzazione della gestione post-ROSC: quali sono gli obiettivi emodinamici e la profondità e durata ottimali del controllo della temperatura target dopo arresto cardiaco?
T. Pellis

10.00 **Active registries of cardiac arrest and current practice of post-cardiac arrest management in Italy and in Europe**
Registri attivi per l'arresto cardiaco e attuale pratica clinica nella gestione post-arresto cardiaco in Italia e in Europa
F. Semeraro

10.20 **Infectious complications after out-of-hospital cardiac arrest: prevention and management**
Complicanze infettive dopo arresto cardiaco extraospedaliero: prevenzione e gestione
N. Nielsen

10.40 **Discussion**

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

GOOD COMMUNICATION IN ICU TO IMPROVE OUTCOMES COMUNICARE BENE IN TERAPIA INTENSIVA PER CURARE MEGLIO

Chairpersons: G. Conti, G.D. Giusti

12.00 **How we meet families in Italian ICUs**
Il colloquio con i parenti nelle terapie intensive italiane
L. Riccioni

12.20 **Psychological outcomes in ICU patients and families: what can we do?**
Come migliorare l'outcome psicologico dei pazienti e dei familiari in terapia intensiva
A. Palo

12.40 **The Intensiva 2.0 study: who, how, and why**
Il progetto Intensiva 2.0: cos'è, come aderire e perché
G. Mistraretti

13.00 *Lunch*

BROWN HALL 3

SEPSIS AND SEPTIC SHOCK SEPSI E SHOCK SETTICO

Chairpersons: J. De Waele, R. Fumagalli



9.00 **The excessive response as primary cause of sepsis: reality or myth?**
La risposta eccessiva come causa principale della sepsi: realtà o mito?
M. Singer

9.20 **Volume replacement in sepsis resuscitation: what to give, in how much time and when to stop**
Il rimpiazzo volumico nella rianimazione della sepsi: che cosa somministrare, in quanto tempo e quando sospendere
P. Caironi

9.40 **What is the evidence for beta blockade in sepsis?**
Quali evidenze per il betablocco nella sepsi?
D. Talmor

10.00 **Vascular permeability in sepsis: which organs are more affected?**
La permeabilità vascolare nella sepsi: quali organi sono maggiormente colpiti?
C. Ince

10.20 **Surviving Sepsis Campaign 2017**
Surviving Sepsis Campaign 2017
J.L. Vincent

10.40 **Discussion**

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

PRO-CON DEBATES WE NEED BETA-BLOCKERS ABBIAMO BISOGNO DEI BETABLOCCANTI

Chairperson: J. Mancebo

12.00 **PRO: A. Morelli
CON: A. Vieillard-Baron
MAYBE: D. De Backer**

13.00 *Lunch*





AMBER HALL 1-2

13.30 - 15.00

LUNCH SESSION

PERIOPERATIVE OXYGENATION: NOVEL STRATEGIES TO OPTIMIZE OXYGENATION AND OXYGEN DELIVERY
OSSIGENAZIONE PERIOPERATORIA: NUOVE STRATEGIE PER OTTIMIZZARE L'OSSIGENAZIONE E IL TRASPORTO DI OSSIGENO

Educational grant from MASIMO

Chairpersons: A. Braschi, L. Gattinoni

Beyond pulse oximetry: the future of noninvasive monitoring - Validation and application of a new variable

Oltre la pulsossimetria: il futuro del monitoraggio non invasivo - Validazione e applicazione di una nuova variabile
T.W.L. Scheeren

Conservative approach in oxygen delivery: is it needed?

È necessario un approccio conservativo nel trasporto di ossigeno?
M. Girardis

No, no, no, we should focus on oxygen delivery!

No, no, no, dobbiamo focalizzarci sul trasporto di ossigeno!
M. Antonelli

After all, brain oxygenation is what really matters

Dopo tutto, quello che importa veramente è l'ossigenazione cerebrale
T.W.L. Scheeren

At the end, where does the oxygen go?

Alla fine, dove va l'ossigeno?
L. Gattinoni

HIGH FLOW OXYGEN THERAPY OSSIGENOTERAPIA AD ALTI FLUSSI

Chairpersons: J.M. Constantin, G. Conti

15.30 Is oxygen always good?

L'ossigeno è sempre buono?
M. Girardis

15.50 High flow oxygen therapy: for which patients?

Ossigenoterapia ad alti flussi: per quali pazienti?
L. Brochard

16.10 High flow or NIV in hypoxemic patients after extubation in the ICU?

Alti flussi o NIV nei pazienti ipossiemicici dopo l'estubazione in terapia intensiva?
S.M. Maggiore

16.30 Preoxygenation during intubation in critically ill patients: where do we stand?

Preossigenazione durante l'intubazione del paziente critico: a che punto siamo?
S. Jaber

16.50 Oxygen-induced hypercapnia in COPD: myths and facts

Ipercapnia indotta dall'ossigeno nella BPCO: miti e realtà
L. Heunks

PRO-CON DEBATES

INVASIVE VENTILATION: IS IT BENEFICIAL IN ARDS?
VENTILAZIONE INVASIVA: È VANTAGGIOSA NELL'ARDS?

Chairperson: A. Pesenti

17.10 PRO: L. Brochard
CON: M. Antonelli

AMBER HALL 3-4

WHAT'S NEW IN VASCULAR ACCESS TECHNOLOGY IN ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE

NOVITÀ NELL'ACCESSO VASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIA

Chairpersons: G. Capozzoli, A.S. Galetto

15.30 KEYNOTE LECTURE.

PICC in Italy: past, present and future
Il PICC in Italia: passato, presente e futuro
M. Pittiruti

16.00 Which catheter for which patient: PICC vs. CVC

Quale catetere per quale paziente: PICC contro CVC
M. Pagani

16.20 PICC in the pediatric patient

Il PICC nel paziente pediatrico
N. Disma

16.40 Beyond PICC: Midline

Oltre il PICC: il Midline
P. Zerla

PICC: PRACTICAL ASPECTS ASPETTI PRATICI DEL PICC

Chairpersons: M. Pagani, M. Pittiruti

17.00 Totally ultrasound-guided PICC placement at the bedside

Impianto totalmente ecoguidato al letto del paziente
A. Palo

17.20 Role of localization techniques

Il ruolo delle tecniche di localizzazione
G. Capozzoli

17.40 PICC and thrombosis

PICC e trombosi
P. Beccaria

18.00 PICC management

Gestione del PICC
G. Ortiz Miluy

AMBER HALL 5-6

13.30 - 15.00

LUNCH SESSION

SPONTANEOUS BREATHING IN ARDS: BETWEEN ECMO AND WEANING
IL RESPIRO SPONTANEO IN ARDS: TRA ECMO E WEANING

Educational grant from GETINGE

Chairpersons: A. Pesenti, M. Quintel

Why should we let our patients breathe (even in ECMO)?

Perché dobbiamo lasciare respirare i nostri pazienti (anche in ECMO)?
L. Heunks

Electrical activity of the diaphragm to monitor spontaneous breathing

Attività elettrica del diaframma per monitorare il respiro spontaneo
G. Bellani

Spontaneous breathing during ECMO: challenges and solutions

Il respiro spontaneo in ECMO: problemi e soluzioni
G. Grasselli

Patient-ventilator interaction and weaning

Interazione paziente-ventilatore e weaning
L. Brochard

SEVERE INFECTION CHALLENGES IN ICU INFEZIONE GRAVE IN TERAPIA INTENSIVA: SFIDE APERTE

Chairpersons: A. De Gasperi, J.L. Teboul

15.30 Preventing multidrug resistant bacteria infection in the ICU

Prevenzione delle infezioni batteriche multiresistenti in terapia intensiva
M. Peghin

15.50 Which strategies to reduce antibiotic pressure?

Quali strategie per ridurre la pressione degli antibiotici?
A. Gori

16.10 New drugs for the treatment of invasive fungal infections

Nuovi farmaci per il trattamento delle infezioni fungine invasive
F. Pea

16.30 Viral infections and viral reactivation

Infezioni virali e riattivazione virale
O.L. Cremer

16.50 Bacterial translocation and secondary sepsis: how to diagnose and how to manage it?

Traslocazione batterica e sepsi secondaria: come diagnosticarla e come gestirla?
L. Nobile

17.10 Discriminating invasive fungal infection from colonization

Discriminare l'infezione fungina invasiva dalla colonizzazione
S. Blot

17.30 Discussion

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Chairperson: A. Corcione

- 15.30 Assessing and managing tracheal intubation**
Valutazione e gestione dell'intubazione tracheale
D. Caldiroli
- 16.00 Anesthesia for the OSAS patient**
L'anestesia per il paziente con sindrome da apnea ostruttiva del sonno
F. Petrini
- 16.30 Using your smartphone in anesthesia and ICU practice: the "must have" apps**
Utilizzo dello smartphone nella pratica clinica in anestesia e terapia intensiva: le app "must have"
H. Amirfarzan
- 17.00 How I manage the NMB and its reversal**
Come gestire il blocco neuromuscolare e come antagonizzarlo
C. Ori

BROWN HALL 1

ANESTHESIA AND COEXISTING PATHOLOGIES

ANESTESIA E PATOLOGIE CONCOMITANTI

Chairpersons: M. Senturk, R. Tufano

- 15.30 The patient with chronic heart failure**
Il paziente con insufficienza cardiaca cronica
F. Sangalli
- 15.50 The patient with arterial hypertension**
Il paziente con ipertensione arteriosa
P. Wouters
- 16.10 The patient with chronic hepatic failure**
Il paziente con insufficienza epatica cronica
S. Faenza
- 16.30 The obese patient undergoing non bariatric surgery**
Il paziente obeso sottoposto a chirurgia non bariatrica
P. Pelosi
- 16.50 Discussion**

BROWN HALL 3

MONITORING ALVEOLAR RECRUITMENT

MONITORAGGIO DEL RECLUTAMENTO ALVEOLARE

Chairpersons: S. Grasso, V.M. Ranieri



- 15.00 Why is it relevant?**
Perché è importante?
A. Slutsky
- 15.20 By respiratory mechanics and gas exchange**
Monitoraggio basato su meccanica respiratoria e scambi gassosi
B. Kavanagh
- 15.40 By transpulmonary pressure**
Monitoraggio basato sulla pressione transpolmonare
D. Talmor
- 16.00 By lung volumes**
Monitoraggio basato sui volumi polmonari
N. Patroniti
- 16.20 By electrical impedance tomography**
Monitoraggio basato sulla tomografia ad impedenza elettrica
T. Mauri
- 16.40 By ultrasound**
Monitoraggio basato sull'ecografia polmonare
F. Mojoli
- 17.00 By CT**
Monitoraggio basato su TC
P. Caironi
- 17.20 Recruitment: is it relevant?**
Il reclutamento è rilevante?
L. Gattinoni
- 17.40 Discussion**

AMBER HALL 1-2

TRIALS IN NEUROINTENSIVE CARE: FAILED DEMONSTRATIONS OR WRONG HYPOTHESIS? STUDI CLINICI IN NEURORIANIMAZIONE: DIMOSTRAZIONI FALLITE O IPOTESI SBAGLIATE?

Chairpersons:
D. Menon, N. Stocchetti

- 9.00 **Arterial pressure control in neurological emergencies**
Controllo della pressione arteriosa nelle emergenze neurologiche
M. Oddo
- 9.20 **ICP monitoring**
Monitoraggio della PIC
N. Stocchetti
- 9.40 **ICP and CPP thresholds**
Soglie di PIC e pressione di perfusione
G. Meyfroidt
- 10.00 **Targeting PaCO₂**
Ottimizzare la PaCO₂
P. Bouzat
- 10.20 **Hypothermia**
Ipotermia
G. Citerio
- 10.40 **Decompressive craniectomy**
Craniectomia decompressiva
D. Menon
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

ECHOGRAPHY AND DOPPLER FOR MONITORING BRAIN DAMAGE ECOGRAFIA E DOPPLER PER IL MONITORAGGIO DEL DANNO CEREBRALE

Chairpersons:
G. Citerio, G. Meyfroidt

- 11.30 **Optic nerve shield ultrasound: pros and cons**
Ecografia della guaina del nervo ottico: pro e contro
N. Stocchetti
- 11.50 **Transcranial Doppler (TCD) vs. transcranial color Doppler (TCCD)**
Doppler transcranico (TCD) vs. color Doppler transcranico (TCCD)
P. Bouzat
- 12.10 **TCD for evaluation of autoregulation**
TCD per la valutazione dell'autoregolazione
C. Robba
- 12.30 **TCD for monitoring neurological complication during cardiac surgery**
TCD per il monitoraggio delle complicanze neurologiche in cardiocirurgia
S. Scolletta
- 12.50 **Discussion**
- 13.00 *Lunch*

AMBER HALL 3-4

BLEEDING MANAGEMENT IN TRAUMA PATIENTS GESTIONE DEL SANGUINAMENTO NEL TRAUMATIZZATO

Chairpersons: G. Gordini, M. Zago

- 9.00 **Basics of coagulation in the critically ill**
La coagulazione nel paziente critico: i fondamentali
M. Panigada
- 9.20 **Coagulation management of the bleeding trauma patient**
Gestione della coagulazione nel traumatizzato emorragico
R. Rossaint
- 9.40 **Blood transfusion in trauma**
Trasfusione di sangue nel trauma
N.O. Skaga
- 10.00 **Massive transfusion: what is the golden ratio**
Trasfusione massiva: quale è la regola aurea
R. Rossaint
- 10.20 **Viscoelastic POC tests in trauma-induced coagulopathy**
Test viscoelastici al point-of-care nella coagulopatia indotta dal trauma
G. Nardi
- 10.40 **Discussion**
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

HOT TOPICS IN ANESTHESIA 2 HOT TOPICS IN ANESTESIA 2

Chairpersons: A. Braschi, F. Petrini

- 11.30 **Arterial pressure control in obstetric anesthesia: factors affecting spread of local anesthetic and management of hypotension**
Controllo della pressione arteriosa in anestesia ostetrica: fattori che influiscono sulla diffusione dell'anestetico locale e sulla gestione dell'ipotensione
M. Orhan Sungur
- 11.50 **Prevention of postoperative delirium**
Prevenzione del delirium postoperatorio
E.F. Orena
- 12.10 **Prevention of postoperative pulmonary atelectasis**
Prevenzione dell'atelettasia polmonare nel postoperatorio
P. Pelosi
- 12.30 **Quadratus lumborum block for postoperative pain in cesarean section**
Blocco del quadratus lumborum per il dolore postoperatorio nel taglio cesareo
R. Blanco
- 12.50 **Discussion**
- 13.00 *Lunch*

AMBER HALL 5-6

CLINICAL TOXICOLOGY TOSSICOLOGIA CLINICA

Chairpersons: A. Braschi, B. Mégarbane

- 9.00 **Treatment of cardiovascular instability due to toxic agents**
Trattamento dell'instabilità cardiocircolatoria da tossici
B. Mégarbane
- 9.20 **Fire smoke poisoning: diagnosis and treatment**
Intossicazione da fumi d'incendio: diagnosi e trattamento
C.A. Locatelli
- 9.40 **New psychoactive substances of abuse: diagnosis and clinical management**
Uso di nuove sostanze psicoattive: diagnosi e gestione clinica
C.A. Locatelli
- 10.00 **Toxic alcohol poisonings**
Intossicazione da alcoli tossici
B. Mégarbane
- 10.20 **Severe or lethal poisoning by plants**
Intossicazioni gravi e letali da veleni vegetali
V. M. Petrolini
- 10.40 **Antidotes in severe poisonings: availability and use in the ICU**
Antidoti nelle intossicazioni acute gravi: disponibilità e impiego in terapia intensiva
D. Lonati
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

ORGAN DONATION: BEYOND THE LIMITS DONAZIONE DI ORGANI: OLTRE I LIMITI

Chairpersons: S. Faenza, S. Vesconi

- 11.30 **Organ donation in ECMO**
Donazione di organi in ECMO
L. Avalli
- 11.50 **Organ donation after cardiac death**
Donazione di organi dopo la morte cardiaca
M. Zanierato
- 12.10 **Ex-vivo perfusion systems for optimizing organ function... not only the lung**
Sistemi di perfusione ex-vivo per ottimizzare la funzionalità degli organi... non solo del polmone
F. Valenza
- 12.30 **How to coordinate all these new activities?**
Come coordinare tutte queste nuove attività?
A. Nanni Costa
- 12.50 **Discussion**
- 13.00 *Lunch*

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Chairperson: A. Arcadipane

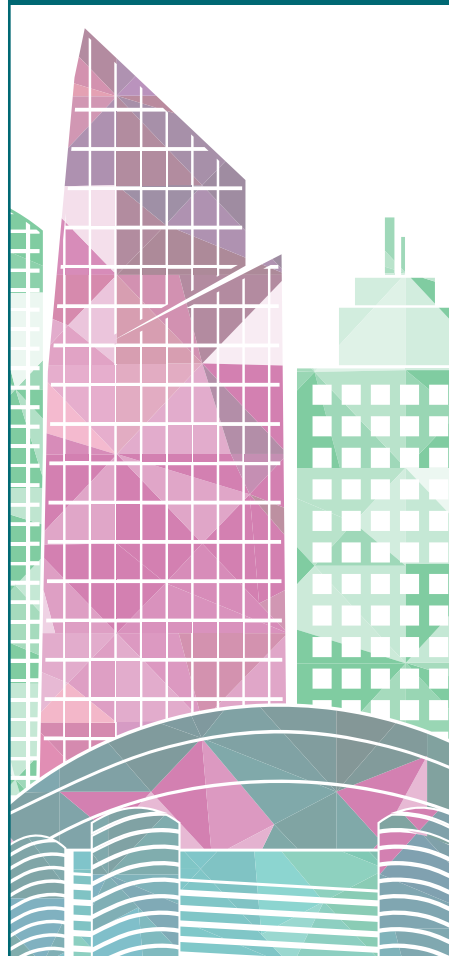
- 9.00 **Vasopressors in shock: what are we aiming at?**
Vasopressori nello shock: a che cosa stiamo puntando?
R. Fumagalli
- 9.30 **Metabolic acidosis: causes and management**
Acidosi metabolica: cause e gestione
P. Caironi
- 10.00 **Preoperative evaluation of the cardiopathic patient for non cardiac surgery**
Valutazione preoperatoria del paziente cardiopatico sottoposto a chirurgia non cardiaca
F. Guaracino
- 10.30 **Bronchial separation and OLV**
Separazione bronchiale e ventilazione monopolmonare
E. Cohen
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

SMART TUTORIALS

Chairperson: G.A. Iotti

- 11.30 **Weaning from mechanical ventilation**
Il weaning dalla ventilazione meccanica
L. Brochard
- 12.00 **ICU admission criteria for the postoperative period**
Criteri di ricovero in terapia intensiva per il postoperatorio
M. Cecconi
- 12.30 **Monitoring mechanical ventilation and lung function by Lung UltraSound**
Monitoraggio della ventilazione meccanica e della funzionalità polmonare mediante ecografia polmonare
G. Via
- 13.00 *Lunch*

AMBER HALL 8



SESSIONE APERTA
non è richiesta l'iscrizione allo SMART

11.30 - 13.30

**ACQUISTI CENTRALIZZATI:
POSSIAMO MIGLIORARE?**

Chairpersons: L. Gattinoni, A. Pesenti

Nuovo Codice degli Appalti for dummies

G. Turchetti
Scuola Superiore Sanità S. Anna Pisa

Gare Regionali Aggregate: perché ?

L. Zanelli
Direttore Generale ARCA Lombardia

La mia esperienza in una Gara ARCA

G. Gallioli
Direttore UOC Anestesia e Rianimazione
ASST Vimercate

**Criticità delle gare aggregate: le
proposte degli Anestesisti/Rianimatori**

G. Foti
Direttore UOC Anestesia e Rianimazione
ASST Monza

Discussione

13.30 Lunch

LANGUAGE: Italian only, no translation provided

BROWN HALL 1

HOT TOPICS IN ANESTHESIA 1

HOT TOPICS IN ANESTHESIA 1

Chairpersons: H. Amirfarzan, R.A. De Gaudio

- 9.00 **Biomarkers in the perioperative period**
I biomarcatori nel perioperatorio
P. Pelosi
- 9.20 **Perioperative goal-directed therapy**
Goal-directed therapy perioperatoria
D.A. Reuter
- 9.40 **Complications associated with regional anesthesia from the RICALOR survey**
Complicanze associate all'anestesia locoregionale: la survey RICALOR
A. Manassero
- 10.00 **Patient with stent: should we stop the drugs?**
Il paziente con stent: dobbiamo sospendere i farmaci?
M. Tugrul
- 10.20 **Intraoperative hypotension: how far can I permit?**
Ipotensione intraoperatoria: fino a che livello si può tollerare?
M. Senturk
- 10.40 **Xenon anesthesia: what did we learn from the different RCT's?**
Anestesia con xenon: che cosa abbiamo imparato dai diversi trial controllati randomizzati?
R. Rossaint
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

NEUROMUSCULAR BLOCKADE IN LAPAROSCOPIC SURGERY

BLOCCO NEUROMUSCOLARE IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

Chairpersons: E. Cohen, C. Ori

- 11.30 **Effect of depth of neuromuscular blockade on abdominal space during pneumoperitoneum**
Effetto della profondità del blocco neuromuscolare sullo spazio addominale in presenza di pneumoperitoneo
F. Pugliese
- 11.50 **Is deep NMB really beneficial in laparoscopic surgery?**
Il blocco neuromuscolare è veramente vantaggioso in chirurgia laparoscopica?
M. Carron
- 12.10 **NMB in bariatric laparoscopic surgery**
Il blocco neuromuscolare in chirurgia bariatrica laparoscopica
M. Carron
- 12.30 **Do we really need sugammadex as an antagonist of muscle relaxants in anesthesia?**
Abbiamo proprio bisogno del sugammadex per antagonizzare i miorilassanti in anestesia?
C. Ori
- 12.50 **Discussion**
- 13.00 **Lunch**

BROWN HALL 3

CHALLENGES IN HEMODYNAMIC MANAGEMENT OF [SEPTIC] SHOCK



LE GESTIONE EMODINAMICA DELLO SHOCK [SETTICO]: SFIDE APERTE

Chairpersons: A. Morelli, J.L. Teboul

- 9.00 **Catecholamines for inflammatory shock: Dr. Jekyll and Mr. Hyde**
Catecolamine per lo shock infiammatorio: Dr. Jekyll e Mr. Hyde
M. Singer
- 9.20 **Predicting fluid responsiveness**
Prevedere la risposta all'infusione di fluidi
J.L. Teboul
- 9.40 **Angiotensin II is becoming a therapeutic option?**
L'angiotensina II sta diventando un'opzione terapeutica?
P. Asfar
- 10.00 **Choosing the right fluids**
Scegliere i fluidi giusti
M. Jacob
- 10.20 **How to monitor all these?**
Come monitorare tutto questo?
D.A. Reuter
- 10.40 **Discussion**
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**



AMBER HALL 1-2

13.30 - 15.00

LUNCH SESSION

THE FINAL SOLUTION FOR SECURING CATHETERS IN ADULTS AND CHILDREN: SECURACATH
LA SOLUZIONE DEFINITIVA PER IL FISSAGGIO DEI CATETERI NELL'ADULTO E NEL BAMBINO: IL SECURACATH

Chairperson: G. Capozzoli

Safety and cost-effectiveness in adults

Sicurezza e costo-efficacia nell'adulto
P. Zerla

How to avoid displacements in pediatric patients

Come eliminare le dislocazioni sul paziente pediatrico
C. Zanaboni

Use of Securacath in CVCs

L'impiego del Securacath nei CVC
M. Pagani

The present and future of Securacath based on our experience at Policlinico Gemelli

Il presente e il futuro del Securacath alla luce della nostra esperienza al Policlinico Gemelli
M. Pittiruti

Securacath in Spain

Il Securacath in Spagna
G. Ortiz Miluy

NEW FRONTIERS IN NEUROINTENSIVE CARE
NUOVE FRONTIERE IN NEURORIANIMAZIONE

Chairpersons: G. Citerio, M. Oddo

15.30 Fluid management in the acutely brain-injured patient: which rules?

Gestione dei fluidi nel paziente con danno cerebrale acuto: quali sono le regole?
M. Oddo

15.50 Evaluating consciousness with TMS-EEG in the acute phase

Valutazione del livello di coscienza mediante TMS-EEG in fase acuta
M. Rosanova

16.10 qEEG simplified for the intensivist

qEEG semplificato per l'intensivista
G. Citerio

16.30 Prognostic evaluation with MRI

Valutazione prognostica con IRM
D. Menon

16.50 Ketamine from foe to friend in neurointensive care

Da nemico ad amico: la ketamina in terapia intensiva neuro
G. Meyfroidt

17.10 Discussion

AMBER HALL 5-6

13.30 - 15.00

LUNCH SESSION

APHERETIC THERAPIES IN CRITICALLY ILL PATIENTS
TERAPIE AFERETICHE NEL PAZIENTE CRITICO

Educational grant from AFERETICA

Chairpersons: A. Pesenti, F. Petrini

Cytokine adsorption as adjuvant therapy in septic shock

L'adsorbimento di citochine come terapia adiuvante nello shock settico
S. Mitzner

Cytokine adsorption as adjuvant therapy in bacterial meningitis

L'adsorbimento di citochine come terapia adiuvante nella meningite batterica
F. Leonardi

Adjuvant therapies in rhabdomyolysis

Terapie adiuvanti nella rabdomiolisi
E. Bertellini

Adjuvant therapies in liver failure

Terapie adiuvanti nelle insufficienze epatiche
A. De Gasperi

ELECTROLYTES
ELETTROLITI

Chairpersons: G. Iapichino, M. Quintel

15.30 Electrolytes and acid base equilibrium: what must be known?

Elettroliti ed equilibrio acido base: che cosa si deve sapere?
L. Gattinoni

15.50 How saline, ringer or balanced solutions may affect the acid base status

In che modo la soluzione salina, il ringer o le soluzioni bilanciate possono influire sull'equilibrio acido base
T. Langer

16.10 Furosemide use and electrolytes/acid base disorders

Uso di furosemide ed alterazioni di elettroliti/acido base
P. Caironi

16.30 Hyponatremia, early sign of cardiovascular impairment?

Iponatriemia, un segno precoce di compromissione cardiovascolare?
P. Agostoni

16.50 New frontiers in electrolytes control by electro dialysis

Nuove frontiere nel controllo degli elettroliti mediante elettro dialisi
A. Zanella

17.10 Discussion

AMBER HALL 7

THE DIAPHRAGM: THE VITAL PUMP UNDER PRESSURE IN ICU PATIENTS



IL DIAFRAMMA: LA POMPA VITALE SOTTO PRESSIONE NEI PAZIENTI IN TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons:

J. Mancebo, L. Piquilloud

15.30 ICU acquired diaphragm weakness: structure and function

Debolezza diaframmatica acquisita in rianimazione: struttura e funzione
A. Demoule

15.50 Clinical implications of diaphragm dysfunction

Implicazioni cliniche della disfunzione diaframmatica
S. Jaber

16.10 Monitoring diaphragm activity

Monitoraggio dell'attività diaframmatica
L. Piquilloud

16.30 Can we prevent diaphragm dysfunction in ICU patients?

Possiamo prevenire la disfunzione diaframmatica nei pazienti in terapia intensiva?
E. Goligher

16.50 How to improve diaphragm function?

Come migliorare la funzione diaframmatica?
L. Heunks

17.10 Discussion

BROWN HALL 1

BEDSIDE ULTRASOUND: AN AID IN CRITICAL DECISION-MAKING IN INTENSIVE CARE

ECOGRAFIA AL LETTO DEL PAZIENTE: UN CONTRIBUTO AL DECISION-MAKING CRITICO IN TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons:

B. Bouhemad, G. Via

15.30 Will I succeed in weaning this patient from mechanical ventilation?

Riuscirò a svezzare questo paziente dalla ventilazione meccanica?
B. Bouhemad

15.50 Does this patient with traumatic brain injury have intracranial hypertension?

Questo paziente con trauma cranico ha ipertensione intracranica?
L. Neri

16.10 How can I best support this failing heart? Do I need inotropes, mechanical assistance or what else?

Come supportare al meglio questa insufficienza cardiaca? Con inotropi, assistenza meccanica o che altro?
G. Tavazzi

16.30 Can I wean this patient from v-a ECMO?

Posso svezzare questo paziente dall'ECMO v-a?
K. Bendjelid

16.50 Does this patient have pulmonary embolism?

Questo paziente ha un'embolia polmonare?
G. Volpicelli

17.10 Discussion



BROWN HALL 2

SMART NURSING

Morning

BACK TO BASICS

Chairpersons: G. Becattini, C. Iacca

- 9.30 **Oral care nel paziente critico**
S. Bambi
- 10.00 **Bagno con clorexidina: una nuova procedura da implementare?**
G.D. Giusti
- 10.30 **Alterazione dei parametri vitali durante le cure igieniche**
A. Lucchini
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

DIBATTITI PRO-CONTRO

Chairpersons: S. Bambi, A. Galazzi

- 11.30 **Isolamento di tutti i pazienti con MDR**
PRO: A. Mulas
CONTRO: A. Galazzi
- 12.00 **Linea chiusa infusionale**
PRO: S. Elli
CONTRO: A. Patruno
- 12.30 **Terapia intensiva aperta**
PRO: G. Mistraretti
CONTRO: P. Iozzo
- 13.00 *Lunch*

BROWN HALL 2

SMART NURSING

Afternoon

EMERGENZA TERRITORIALE: SISTEMI A CONFRONTO

Chairpersons: L. Gelati, M. Manici

- 14.30 **Quali competenze per l'infermiere d'emergenza? Dal See-and-Treat all'emergenza territoriale**
G. Becattini
- 15.00 **L'esperienza della Regione Lombardia**
G. Brambilla
- 15.30 **L'esperienza della Regione Emilia-Romagna**
G. Imbriaco
- 16.00 **L'esperienza della Regione Toscana**
P. Pratesi

SMART NURSING
OFFICIAL LANGUAGE
FOR SMART NURSING:
ITALIAN ONLY
NO TRANSLATION PROVIDED

MONDAY MAY 8	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30
AMBER HALL 3-4			CORSO VAM 2017 NUOVE TECNOLOGIE DI VENTILAZIONE ARTIFICIALE NELLA PRATICA CLINICA (1a giornata)							
BROWN HALL 2			CORSO WINFOCUS FOCUSED CARDIAC ULTRASOUND (1a giornata)							
TUESDAY MAY 9	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30
AMBER HALL 3-4				CORSO VAM 2017 NUOVE TECNOLOGIE DI VENTILAZIONE ARTIFICIALE NELLA PRATICA CLINICA (2a giornata)						
AMBER HALL 7			CORSO INTOSSICAZIONI ACUTE: TRATTAMENTI DECONTAMINATIVI E ANTIDOTICI NELL'URGENZA							
AMBER HALL 8			CORSO NURSING BASIC ULTRASOUND FOR NURSES							
BROWN HALL 2			CORSO WINFOCUS FOCUSED CARDIAC ULTRASOUND (2a giornata)							
SUITE 4			CORSO IL MONITORAGGIO DELLA COAGULOPATIA NEL POLITRAUMA E NEL TRAPIANTO DI FEGATO							
WEDNESDAY MAY 10	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30
AMBER HALL 1-2					EMERGENCY 2017			EXTRACORPOREAL GAS EXCHANGE		
AMBER HALL 3-4				PERIOPERATIVE HEART FAILURE				MONITORING IN CARDIAC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE		
AMBER HALL 5-6				HOT TOPICS IN INTENSIVE CARE				Pro-Con Debates KIDNEY FAILURE AND SEPTIC SHOCK		
AMBER HALL 7				SMART TUTORIALS				SMART TUTORIALS		
BROWN HALL 1					THERAPEUTIC HYPOTHERMIA IN THE PEDIATRIC PATIENT				HOT TOPICS IN PEDIATRIC ANESTHESIA	
BROWN HALL 3					ENHANCING AND SHORTENING THE PERIOPERATIVE PERIOD				ENHANCING AND SHORTENING THE PERIOPERATIVE PERIOD	
AMBER HALL 8			CORSO INFEZIONI E SHOCK SETTICO NEL PAZIENTE CRITICO							
BROWN HALL 2			CORSO WINFOCUS LUNG ULTRASOUND (2a giornata)							
THURSDAY MAY 11	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30
AMBER HALL 1-2				LOCOREGIONAL ANESTHESIA					Workshop MEDTRONICS CYTOKINE REMOVAL	
AMBER HALL 3-4				AIRWAY CONTROL TO ENSURE OXYGENATION					ACID BASE EQUILIBRIUM	
AMBER HALL 5-6				ACUTE KIDNEY INJURY					BLOOD PURIFICATION THERAPIES IN SEPTIC SHOCK	
AMBER HALL 7				SMART TUTORIALS					Round Table CONSEQUENCES OF AN UNBALANCED SEPSIS	
BROWN HALL 1				UNCONVENTIONAL ASSISTED MECHANICAL VENTILATION					NUTRITION IN CRITICAL CARE: FOCUS ON PRACTICE	
BROWN HALL 2				CARDIAC ARREST					GOOD COMMUNICATION IN THE ICU TO IMPROVE OUTCOMES	
BROWN HALL 3				SEPSIS AND SEPTIC SHOCK					Pro-Con Debate: SHOULD WE NEED BETA-BLOCKERS IN SEPTIC SHOCK?	
AMBER HALL 8				CORSO NURSING VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA						
SUITE 4			CORSO IL MONITORAGGIO EMODINAMICO							
FRIDAY MAY 12	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30
AMBER HALL 1-2				TRIALS IN NEUROINTENSIVE CARE					ECHOGRAPHY AND DOPPLER FLOW MONITORING BRAIN DAMAGE	
AMBER HALL 3-4				BLEEDING MANAGEMENT IN TRAUMA PATIENTS					HOT TOPICS IN ANESTHESIA 2	
AMBER HALL 5-6				CLINICAL TOXICOLOGY					ORGAN DONATION: BEYOND THE LIVER	
AMBER HALL 7				SMART TUTORIALS					SMART TUTORIALS	
AMBER HALL 8									ACQUISTI CENTRALIZZATI: POSSIBILITÀ E LIMITI	
BROWN HALL 1				HOT TOPICS IN ANESTHESIA 1					NEUROMUSCULAR BLOCKADE IN LAPAROSCOPIC SURGERY	
BROWN HALL 2					SMART NURSING				SMART NURSING	
BROWN HALL 3				CHALLENGES IN HEMODYNAMIC MANAGEMENT OF [SEPTIC] SHOCK						

	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30
			CORSO VAM 2017 NUOVE TECNOLOGIE DI VENTILAZIONE ARTIFICIALE NELLA PRATICA CLINICA (1a giornata)									
			CORSO WINFOCUS FOCUSED CARDIAC ULTRASOUND (1a giornata)									
	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30
a)				CORSO VAM 2017 NUOVE TECNOLOGIE DI VENTILAZIONE ARTIFICIALE NELLA PRATICA CLINICA (2a giornata)								
			CORSO INTOSSICAZIONI ACUTE: TRATTAMENTI DECONTAMINATIVI E ANTIDOTICI NELL'URGENZA									
			CORSO NURSING BASIC ULTRASOUND FOR NURSES									
			CORSO WINFOCUS LUNG ULTRASOUND (1a giornata)									
			CORSO IL MONITORAGGIO DELLA COAGULOPATIA NEL POLITRAUMA E NEL TRAPIANTO DI FEGATO									
	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30
NGE			Lunch Session ALBUMIN IN SEVERE SEPSIS AND DECOMPENSATED CIRRHOSIS				THORACIC ANESTHESIA					
HESIA			ORAL PRESENTATIONS				HOT TOPICS IN CARDIAC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE					
AND			Lunch Session ROLE OF EXTRACORPOREAL TREATMENTS IN PATIENTS WITH MOF				ANTIBIOTIC STRATEGY					
			ORAL PRESENTATIONS				DEEP FUNGAL INFECTIONS IN THE ICU					
HESIA 1			ORAL PRESENTATIONS				HOT TOPICS IN PEDIATRIC ANESTHESIA 2					
THE							CHALLENGING THE ARDS MYTHS		Pro-Con Debates MORE GUIDELINES ...			
				CORSO INFEZIONI E SHOCK SETTICO NEL PAZIENTE CRITICO								
			CORSO WINFOCUS LUNG ULTRASOUND (2a giornata)									
	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30
ONIC - VAL ...			Lunch Session PERIOPERATIVE OXYGENATION: NOVEL STRATEGIES				HIGH FLOW OXYGEN THERAPY			Pro-Con Debates INVASIVE VENTILATION IN ARDS		
TRIUM			ORAL PRESENTATIONS				WHAT'S NEW IN VASCULAR ACCESS TECHNOLOGY IN ANESTHESIA AND ICU			PICC: PRACTICAL ASPECTS		
TION SHOCK			Lunch Session SPONTANEOUS BREATHING IN ARDS: BETWEEN ECMO AND WEANING				SEVERE INFECTION CHALLENGES IN ICU					
UENCES EDATION			ORAL PRESENTATIONS				SMART TUTORIALS					
TICAL OTEINS			ORAL PRESENTATIONS				ANESTHESIA AND COEXISTING PATHOLOGIES					
TION IN TCOMES												
es CCKERS						MONITORING ALVEOLAR RECRUITMENT						
			CORSO NURSING VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA									
			CORSO IL MONITORAGGIO EMODINAMICO									
	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30
OR E			Lunch Session THE FINAL SOLUTION FOR SECURING CATHETERS: SECURACATH				NEW FRONTIERS IN NEUROINTENSIVE CARE					
2			ORAL PRESENTATIONS									
LIMITS			Lunch Session APHERETIC THERAPIES IN CRITICALLY ILL PATIENTS				ELECTROLYTES					
							THE DIAPHRAGM: THE VITAL PUMP UNDER PRESSURE IN ICU PATIENTS					
IAMO MIGLIORARE?												
IN			ORAL PRESENTATIONS				BEDSIDE ULTRASOUND: AN AID IN CRITICAL DECISION MAKING IN INTENSIVE CARE					
				SMART NURSING								



SMART SIMULATION SESSIONS

NEWS 2017

SIMULATION CENTER in the Exhibition Area

**Hands-on training on
MECHANICAL VENTILATION, HEMODYNAMICS, ULTRASOUND**

Admission is limited to max 36 participants. Pre-registration is required.
Language: Italian or English, no simultaneous translation. See page 66 for details.

Numero chiuso, max 36 partecipanti. Preiscrizione obbligatoria.
Lingua: Italiano o Inglese, senza traduzione simultanea. Dettagli a pag. 70.




SIMULATION CENTER
WEDNESDAY MAY 10 | h 11.30 - 12.30

**Simulation
SESSION 1**
**Mechanical
Ventilation**

Supported by **Dräger**
TRAINERS: G. Foti, A. Zanella
ALVEOLAR RECRUITMENT AND PEEP SETTING BASED ON RESPIRATORY MECHANICS

The purpose of this simulation scenario is to train attendees in the possible approaches to perform alveolar recruitment maneuvers and to titrate PEEP while taking into account the data derived from respiratory mechanics. The most relevant pathologic alterations of these parameters will be simulated and their clinical implications will be discussed.

RECLUTAMENTO ALVEOLARE E IMPOSTAZIONE DELLA PEEP IN BASE ALLA MECCANICA RESPIRATORIA

Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training sui possibili approcci utilizzabili per realizzare manovre di reclutamento alveolare e per dosare la PEEP in base ai dati derivati dalle misure di meccanica respiratoria. Saranno simulate le alterazioni patologiche più rilevanti di questi parametri e ne saranno discusse le implicazioni cliniche.

SIMULATION CENTER
WEDNESDAY MAY 10 | h 14.30 - 15.30

**Simulation
SESSION 2**
**Mechanical
Ventilation**

Supported by **HAMILTON MEDICAL** e **burke&burke**
TRAINERS: F. Mojoli, A. Zanella
MONITORING OF PATIENT-VENTILATOR INTERACTION AT THE BEDSIDE

The purpose of this simulation scenario is to train attendees in the main parameters (numeric or derived from waveform observation), which allow monitoring of various aspects of a patient's ventilator interaction at the bedside, in different modes of assisted ventilation. Patients-ventilator synchrony and estimation of patient's effort will be explored and the most frequent abnormal findings will be simulated and their clinical implications will be discussed.

MONITORAGGIO DELL'INTERAZIONE PAZIENTE-VENTILATORE AL POSTO LETTO

Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training sui principali parametri (numerici o derivati dall'osservazione delle forme d'onda), che permettono il monitoraggio dei vari aspetti dell'interazione paziente-ventilatore al posto letto, in diverse modalità di ventilazione assistita. Saranno analizzate la sincronizzazione paziente-ventilatore e la stima dello sforzo respiratorio del paziente, saranno simulate le anomalie più frequentemente riscontrate nella pratica clinica e ne saranno discusse le implicazioni cliniche.

SIMULATION CENTER
WEDNESDAY MAY 10 | h 16.00 - 17.00

**Simulation
SESSION 3**
**Mechanical
Ventilation**

Supported by **MAQUET**
GETINGE GROUP

TRAINERS: S. Grasso, A. Zanella
OPTIMIZING PATIENT-VENTILATOR SYNCHRONY DURING ASSISTED VENTILATION

Patient-ventilator synchrony is a complex issue which requires great attention and familiarity with ventilator waveforms and settings. The purpose of this simulation scenario is to train attendees on the different ways to assess patient-ventilator synchrony at the bedside, including advanced tools to monitor diaphragmatic activity. The main features of different ventilatory modes will also be discussed, along with the impact of different parameters on breathing synchrony.

OTTIMIZZAZIONE DELLA SINCRONIA PAZIENTE-VENTILATORE IN VENTILAZIONE ASSISTITA

La sincronia paziente-ventilatore è una problematica complessa che richiede grande attenzione e familiarità con le forme d'onda e le impostazioni del ventilatore. Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training sui diversi modi per valutare la sincronia paziente-ventilatore al letto del paziente, compreso l'utilizzo di strumenti avanzati per monitorare l'attività diaframmatica. Saranno inoltre discusse le principali caratteristiche delle diverse modalità di ventilazione, e sarà illustrato l'impatto di diversi parametri sulla sincronia respiratoria.



SIMULATION CENTER

THURSDAY MAY 11 | 10.30 - 11.30

Simulation SESSION 4

Mechanical Ventilation

Supported by **PHILIPS**

TRAINERS: G. Bellani, A. Zanella

SETTING THE VENTILATOR DURING ASSISTED VENTILATION

The purpose of this simulation scenario is to train attendees on how to face the main challenges encountered when ventilating a patient with increased airway resistance and/or obstructive disease, such as severe asthma or COPD. These will include detection and measurement of increased airway resistance and COPD. Examples will illustrate how to optimize different ventilatory settings (tidal volume, respiratory rate, external PEEP and I:E ratio).

IMPOSTAZIONE DEL VENTILATORE IN VENTILAZIONE ASSISTITA

Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training su come affrontare le principali problematiche che si manifestano durante la ventilazione di un paziente con una aumentata resistenza delle vie aeree e/o una patologia ostruttiva, per esempio asma grave o BPCO. Tra le problematiche verranno considerate la rilevazione e la misura di una aumentata resistenza delle vie aeree e la BPCO. Si illustrerà nella pratica, attraverso degli esempi, come ottimizzare i diversi parametri del ventilatore (volume corrente, frequenza respiratoria, PEEP esterna e rapporto I:E).

SIMULATION CENTER

THURSDAY MAY 11 | 12.00 - 13.00

Simulation SESSION 5

Ultrasound

Supported by  **GE Healthcare**

SPEAKER: G. Tavazzi | TRAINER: L. Civardi

BASIC EVALUATION OF HEART FUNCTION

The purpose of this simulation scenario is to show the clinical application of transthoracic echocardiography at the bedside of critically ill patients. The training will include a discussion on which parameters should be applied for specific clinical settings, including limitations and the pathophysiological rationale. The topics will be: introduction to TTE, evaluation of LV systolic function (ejection fraction and beyond), volume assessment (on which indices should I rely?), and the right side (ventricular assessment and pulmonary hypertension).

VALUTAZIONE DI BASE DELLA FUNZIONE CARDIACA

Lo scopo di questo scenario di simulazione è mostrare l'applicazione clinica dell'ecocardiografia transtoracica al posto letto nel paziente critico. Il training comprenderà una discussione sui parametri da applicare in contesti clinici specifici, sui limiti e sul razionale fisiopatologico. Verranno affrontati i seguenti argomenti: introduzione alla TTE, valutazione della funzione sistolica ventricolare sinistra (frazione di eiezione e oltre), valutazione dei volumi (su quali indici dovrò basarmi?) e cuore destro (valutazione ventricolare e ipertensione polmonare).



SIMULATION CENTER

FRIDAY MAY 12 | 9.00 - 10.00

Simulation SESSION 7

Ultrasound

Supported by



TRAINERS: A. Bottazzi, M. Pagani, A. Palo

ULTRASONOGRAPHIC VASCULAR ACCESS

The purpose of this simulation scenario is to train attendees on how to choose the best vascular access device, how to check the pertinent vascular anatomy of the patient, and how to place a vascular device by ultrasound guide, with particular emphasis on peripherally inserted central venous catheters (PICCs). Through a structured and rational approach, participants will learn how to identify abnormal states and acquire the essential skills for an effective insertion of last-generation vascular access devices.

ACCESSO VASCOLARE ECOGUIDATO

Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training su come scegliere il miglior dispositivo di accesso vascolare, come controllare l'anatomia vascolare pertinente nei pazienti, e come posizionare un dispositivo di accesso vascolare sotto guida ecografica, in particolare i cateteri venosi centrali ad inserzione periferica (PICC). Attraverso un approccio strutturato e razionale, i partecipanti impareranno come identificare anomalie anatomiche ed acquisiranno le competenze fondamentali per un efficace posizionamento dei dispositivi di accesso vascolare di ultima generazione.

SIMULATION CENTER

FRIDAY MAY 12 | 11.30 - 12.30

Simulation SESSION 6

Ultrasound

Supported by



GE Healthcare

SPEAKER: F. Mojoli | TRAINER: S. Mongodi

EVALUATION OF THE RESPIRATORY SYSTEM

The purpose of this simulation scenario is to train attendees on how to assess the lung and the diaphragm in a patient with respiratory failure. This will include basic technical approach to lung and diaphragm ultrasound, detection and interpretation of pleural sliding, lung artefacts, diaphragm excursion and thickening. Examples will illustrate how to integrate ultrasound data into clinical management (ventilation setting, weaning, decision-making for specific procedures such as pronation, bronchoscopy, recruitment maneuvers).

VALUTAZIONE DEL SISTEMA RESPIRATORIO

Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training su come valutare il polmone e il diaframma in un paziente con insufficienza respiratoria. Il training comprenderà un approccio tecnico di base all'ecografia del polmone e del diaframma, la rilevazione e l'interpretazione di sliding pleurico, artefatti polmonari, escursione diaframmatica ed ispessimento del diaframma. Si illustrerà attraverso degli esempi come integrare i dati ecografici nella gestione clinica (impostazione della ventilazione, svezzamento, decision-making per procedure specifiche come pronazione, broncoscopia, manovre di reclutamento).





TECHNICAL FORUM & COMPLEMENTARY ACTIVITIES



SUITE 7

THURSDAY MAY 11 | h. 10.00 - 10.30

PHILIPS

LA VENTILAZIONE AVANZATA IN TERAPIA INTENSIVA È ANCHE MOBILITÀ E CONNETTIVITÀ

Presentazione generale del nuovo ventilatore da terapia intensiva Philips Respironics V800. Tra le caratteristiche principali il trasporto intraospedaliero dei pazienti, la connettività e la comunicazione bidirezionale al monitor paziente Intellivue.

By invitation only

VISIT US AT BOOTH No. 54 - 55

SIMULATION CENTER

THURSDAY MAY 11 | h. 14.30 - 15.30



FOCUS ON i-gel®: UTILIZZO INTRA ED EXTRAOSPEDALIERO

TRAINERS: F. Baratto, A. Behr

Spazio di approfondimento con esperti sulle caratteristiche di i-gel® e sulle molteplici occasioni di utilizzo intra ed extraospedaliero: razionale del suo impiego clinico, attualità e tecniche di ventilazione ad esso associate per l'utilizzo in emergenza e in anestesia.

By invitation only

VISIT US AT BOOTH No. 32 - 33 - 34

BROWN HALL 2

THURSDAY MAY 11 | h. 15.00 - 17.00



Edwards

We are pleased to invite you at the Technical Forum EDWARDS

UPDATE IN EMODINAMICA

MODERATORI: L. Beretta, L. Lorini

15.00 Stratificazione paziente ad alto rischio - A. De Gasperi

15.20 Standard clinici: stato dell'arte e protocollo SMACK - L. Tritapepe

15.40 Perché monitorare la CO in sala operatoria - G. Biancofiore

16.00 Riduzione complicanze e tempi di degenza nella chirurgia ad alto rischio - A. Russo

16.20 News for hemodynamic monitoring - F. Michard

VISIT US AT BOOTH No. 22



SIMULATION CENTER

THURSDAY MAY 11

| h. 16.00 - 17.00



NUOVE SINERGIE TRA VENTILAZIONE E TERAPIE EXTRACORPOREE

C. Cottafavi, M. Pareschi

VISIT US AT BOOTH No. 36 - 37

SIMULATION CENTER

FRIDAY MAY 12

| h. 10.00 - 11.00



**HTVA (HIGH TECHNOLOGY FOR VASCULAR ACCESS) TIP NAVIGATION
E TIP LOCATION: RX FREE PER IL POSIZIONAMENTO DEI CATETERI
CENTRALI... ORA SI PUÒ!!**

A. Bottazzi, M. Pagani, A. Palo

By invitation only

VISIT US AT BOOTH No. 64

SIMULATION CENTER

FRIDAY MAY 12

| h. 14.30 - 16.30



HOW TO MOVE AND HANDLE THE PATIENT IN ICU

K. De Doncker

Focus sulla movimentazione del paziente allettato secondo i principi dell'ergonomia con l'impiego del basculamento laterale

VISIT US AT BOOTH No. 28



TUESDAY MAY 9

AMBER HALL 6

h. 10.30 - 18.30

European Society of Intensive Care Medicine,
Acute Respiratory Failure Section
4th PLUG Research Symposium

By invitation only

WEDNESDAY MAY 10

SUITE 5

h. 15.30 - 17.30

Riunione Gruppo di Studio SIAARTI
"Sicurezza, gestione del
rischio clinico e qualità"

SUITE 8

h. 13.00 - 18.00

Riunione CPAR
Collegio dei Professori di
Anestesia e Rianimazione

THURSDAY MAY 11

SUITE 5

h. 9.00 - 11.00

Riunione Gruppo S.A.R.N.e P.I.

SUITE 5

h. 11.30 - 15.30

Riunione Gruppo di Studio SIAARTI
"Gestione delle Vie Aeree"

SUITE 5

h. 16.00 - 18.00

Riunione Tavolo di Lavoro
Intersocietario Progetto Intensiva 2.0

THERMO FISHER SCIENTIFIC

THURSDAY MAY 11 | h 13.20 - 14.20 | AT BOOTH No. 53-55

SCIENTIFIC SESSION WITH LUNCH

LET'S LIGHT THE WAY

UN NUOVO PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO DEL PAZIENTE CRITICO

13.20 - 13.40

Il ruolo integrato del microbiologo clinico

Prof. G.M. Rossolini

*Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, Università degli Studi di Firenze,
SOD Microbiologia e Virologia, AOU Careggi Firenze*

13.40 - 14.00

L'utilità clinica dei biomarcatori

Dott. B. Viaggi

NeuroAnestesia e Rianimazione, Dipartimento di Anestesia, AOU Careggi Firenze

14.00 - 14.20

Discussione libera e domande

Best Abstract Award

Join us at the Award Ceremony on
Thursday May 11 at h 18.00 in the Exhibition Area

*La Cerimonia di Premiazione si terrà
Giovedì 11 Maggio alle ore 18.00 nell'Area Espositiva*

See details on page 67.
Dettagli a pagina 71.



After the ceremony an **aperitif will be offered to all present.**
*Dopo la cerimonia sarà offerto **un aperitivo a tutti i presenti.***



ORAL PRESENTATIONS AND E-POSTER



AMBER HALL 3-4

WEDNESDAY MAY 10 | h. 14.00 - 15.00

GENERAL ANESTHESIA ANESTESIA GENERALE

Chairpersons: **L. Brazzi, F. Petrini**

Sugammadex: possibili effetti neurologici centrali?

S. Cobelli, D. Ferrari, A. Benigni, P. Conte, N. Latronico, V. Sonzogni

Dal monitoraggio delle spese al miglioramento della pratica clinica: una diversa prospettiva di Antimicrobial Stewardship in terapia intensiva

G. Montrucchio, G. Fiorenza, G. Sales, F. Finessi, A. Piccighello, F.G. De Rosa, L. Brazzi

Postoperative delirium in patients aged 75 years and more undergoing elective non-cardiac surgery under general anesthesia: perioperative risk factors

M. Chiodi, F. Zadek, T. Langer, A. Santini, B. Bonanomi, F. Rosini, D. Mari, A. Pesenti, L. Gattinoni

Weight loss in the last three months predicts postoperative complications better than NRS 2002 score

J. Veličković, M. Žnidaršič, S. Zec, J. Milin-Lazović, M. Marnić, S. Veselinović, I. Palibrk

Intraoperative blood pressure target and development of postoperative cognitive dysfunction in patients aged 75 and more undergoing general anesthesia for elective non-cardiac surgery: a single center randomized controlled pilot trial

A. Santini, T. Langer, F. Zadek, M. Chiodi, V. Cordolcini, P. Pagni, S. Inglese, D. Mari, A. Pesenti, L. Gattinoni

BROWN HALL 1

WEDNESDAY MAY 10 | h. 14.00 - 15.00

CARDIAC ARREST AND TRAUMA ARRESTO CARDIACO E TRAUMA

Chairpersons: **L. Avalli, G. Ristagno**

"Night-Weekend effect" on in-hospital cardiac arrests: the Piedmont experience

A. Mina, D. Ferrero, G. Radeschi, L. Brazzi

The role of Hospital Medical Emergency Teams in ethical issues

A. Mina, S. Borga, G. Radeschi, E. Costanzo, A. Roasio, P. Caironi, L. Brazzi

Massaggio cardiaco meccanico vs. manuale nell'arresto cardiocircolatorio extraospedaliero: analisi tramite propensity score dell'effetto sulla sopravvivenza in Pronto Soccorso

A. Lancioni, F. Nespoli, S. Redaelli, G. Fior, A. Politi, G. Bassi, G. Casotto, M. Umbrello, G. Mistraletti, S. Salini, M. Migliari, G. Sesana, A. Pesenti

Time to achieve return of spontaneous circulation after out-of-hospital cardiac arrest: a possible explanation of a Simpson's paradox regarding cardiopulmonary resuscitation

G. Mistraletti, A. Lancioni, F. Nespoli, A. Pisa, S. Cereghini, S. Checchi, G. Bassi, G. Casotto, M. Umbrello, N. Patroniti, S. Salini, M. Migliari, G. Sesana, A. Pesenti

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



AMBER HALL 7

WEDNESDAY MAY 10 | h. 14.00 - 15.00

CARDIOTHORACIC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE 1 **ANESTESIA E RIANIMAZIONE CARDIOTORACICA 1**

Chairpersons: **F. Sangalli, S. Scolletta**

Early use of LPS adsorber in aortic dissection type A

N. Tenga, L. Belloni, R.S. Giordano

In-hospital versus out-of-hospital cardiac arrest treated with extracorporeal life support

F. Fossi, F. Isella, E. Maggioni, M. Migliari, A. Coppo, G. Foti, L. Avalli, F. Sangalli

Driving pressure in patients undergoing cardiac surgery

E. Bignami, L. Ball, F. Saglietti, M. Guarnieri, G. De Simone, A. Insorsi, P. Pelosi, A. Zangrillo

Prognostic predictors of survival from out-of-hospital refractory cardiac arrest: a comparison between standard treatment and extracorporeal life support

F. Isella, F. Fossi, E. Maggioni, M. Migliari, A. Coppo, G. Foti, L. Avalli, F. Sangalli

Massaggio cardiaco meccanico vs. manuale nell'arresto cardiocircolatorio extraospedaliero: analisi tramite propensity score dell'effetto sul ripristino di circolazione spontanea

F. Nespoli, A. Lancioni, B. Barbic, S. Vaghi, A. Danieli, G. Bassi, G. Casotto, M. Umbrello, G. Mistraletti, S. Salini, M. Migliari, G. Sesana, A. Pesenti

AMBER HALL 3-4

THURSDAY MAY 11 | h. 14.00 - 15.00

CARDIOTHORACIC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE 2 **ANESTESIA E RIANIMAZIONE CARDIOTORACICA 2**

Chairpersons: **F. Guarracino, F. Pappalardo**

Tracheal ultrasound combined with clinical characteristics to select adequate left double lumen tubes

E.M. Roldi, P. Inghilleri, B. Bouhemad, S. Mongodi, F. Mojoli

Validation of severity scores for cardiac surgery in a cohort of 7.908 patients

M. Greco, D. Poole, A. Zamperoni, P. Del Sarto, G. Bertolini

Fluid responsiveness after passive leg raising (PLR): all fluid responders patients need fluids?

R. Di Mussi, G. Verni, P. Lonerio, P. Mazzone, G. Altamura, A. Civita, R. Puce, F. Bruno, S. Grasso

Effects of levosimendan on ventricular energetic parameters in small children with single-ventricle physiology and decompensated heart failure

R. Iacobelli, Z. Ricci, E. Marinari, A. Di Molfetta, A. Toscano, L. Di Chiara

Efficacy of ex-vivo lung perfusion (EVLV) to treat with urokinase lungs affected by massive pulmonary embolism: a case report

M. Boffini, V. Fanelli, A. Costamagna, G. Sales, E. Simonato, S. Balzano, M. Scanu, F. Scalini, G. Allegra, C. Massaro, M. Rinaldi, L. Brazzi

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



BROWN HALL 1

THURSDAY MAY 11 | h. 14.00 - 15.00

RESPIRATORY FAILURE - CLINICAL STUDIES INSUFFICIENZA RESPIRATORIA - STUDI CLINICI

Chairpersons: P. Caironi, C. Gregoret

Cycling-off guided by real-time waveforms analysis (IntelliSync+): a pilot study

I. Bianchi, A. Orlando, E. Arisi, A. Colombo, F. Torriglia, S. Bianzina, M. Pozzi, G.A. Iotti, A. Braschi, F. Mojoli

Integrating TC analysis in the decision process of starting Extracorporeal Membrane Oxygenator (ECMO) in ARDS patients

G. Maiolo, F. Collino, F. Rapetti, T. Tonetti, F. Vasques, M. Quintel, L. Gattinoni

Lateral-Trendelenburg vs. semirecumbent body position for the prevention of ventilator-associated pneumonia - The Gravity-VAP Trial

M. Panigada, G. Li Bassi, O.T. Ranzani, T. Kolobow, A. Zanella, M. Cressoni, L. Berra, V. Parrini, H. Kandil, S. Livigni, A. Amatu, M. Girardis, F. Tagliaferri, G. Moise, G. Mercurio, A. Costa, A. Vezzani, S. Lindau, J. Babel, M. Cavana, A. Pesenti, L. Gattinoni, A. Torres

Effects of prone position and recruitment maneuvers on recruitment and regional compliance

G. Grasselli, T. Mauri, M. Lazzeri, B. Cambiaghi, E. Carlesso, A. Zanella, T. Langer, N. Bottino, M. Panigada, A. Bronco, E. Maffezzini, G. Foti, G. Bellani, A. Pesenti

Effects of variable pressure support ventilation on respiratory function and incidence of asynchronies in patients with respiratory failure: a crossover study

L. Ball, F. Martina, L. Maiello, A. Dell'Orto, M. Vargas, Y. Sutherasan, D. D'Antini, P. Raimondo, A. Insorsi, M. Gama De Abreu, M. Schultz, P. Pelosi

AMBER HALL 7

THURSDAY MAY 11 | h. 14.00 - 15.00

MECHANICAL VENTILATION - MONITORING VENTILAZIONE MECCANICA - MONITORAGGIO

Chairpersons: G. Foti, A. Zanella

Detection of asynchronies during pressure support ventilation with and without esophageal pressure monitoring

L. Ball, L. Maiello, M. Fiorito, A. Dall'Orto, A. Insorsi, M. Gama De Abreu, M. Schultz, P. Pelosi

Stima del volume corrente nei soggetti non intubati attraverso la tomografia ad impedenza elettrica: una nuova tecnica di calibrazione dello strumento

S. Sosio, D. Signori, V. Punzi, I. Orsini, G. Foti, G. Bellani

Ultrasound and computed tomography: evaluation of diaphragmatic thickness in mechanically ventilated patients

S. Gatti, C. Abbruzzese, S. Cenci, D. Ippolito, V.L. Sala, E. Chiodaroli, S. Lombardi, S. Calcinati, D. Ferlicca, G. Foti, G. Bellani

CO₂ rebreathing during non invasive ventilation: effect of a novel face mask design

S. Calcinati, D. Signori, D. Ferlicca, N. Patroniti, G. Bellani, G. Foti

Monitoring the diaphragmatic electrical activity improves the physician awareness of patient-ventilator interactions during PSV

R. Di Mussi, S. Spadaro, C.A. Volta, S. Amodio, F. De Carlo, R. Iannuzziello, G. Verni, M. De Michele, G. Bellani, P. Terragni, F. Bruno, S. Grasso

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



AMBER HALL 3-4

FRIDAY MAY 12 | h. 14.00 - 15.00

RESPIRATORY FAILURE - EXPERIMENTAL STUDIES **INSUFFICIENZA RESPIRATORIA - STUDI SPERIMENTALI**

Chairpersons: **S. Grasso, F. Valenza**

Could the EIT be a good surrogate of the EVLW?

F. Rapetti, F. Collino, G. Maiolo, T. Tonetti, F. Vasques, J. Niewenhuys, M. Quintel, L. Gattinoni

Is lung edema the best parameter to monitor lung damage in patients ventilated with higher PEEP levels?

F. Collino, F. Rapetti, G. Maiolo, T. Tonetti, F. Vasques, T. Behnemann, M. Quintel, L. Gattinoni

Effetti del trattamento con Angiotensina-(1-7) in un modello sperimentale di insufficienza diaframmatica indotta dalla ventilazione meccanica prolungata (VIDD)

V. Zambelli, L. Rizzi, L. Zucca, A. Sigurtà, P. Delvecchio, E. Bresciani, A. Torsello, G. Bellani

Effetti del trattamento con Hexarelin in un modello sperimentale di insufficienza respiratoria acuta

L. Rizzi, V. Zambelli, P. Delvecchio, E. Bresciani, L. Molteni, A. Torsello, V. Locatelli, G. Bellani

Long-term effects of partial unilateral pulmonary perfusion block and ventilation with 12 ml/Kg on lung mechanics

T. Mauri, A. Zanella, T. Langer, B. Cambiaghi, O. Biancolilli, G. Florio, L. Castagna, M. Mirandola, M. Lazzeri, G. Grasselli, A. Pesenti

Artificial cough to remove secretions from trachea of intubated patients: an in vitro study of a prototype device

G. Florio, M. Pastore, O. Biancolilli, A. Zanella, A. Pesenti

BROWN HALL 1

FRIDAY MAY 12 | h. 14.00 - 15.00

NEUROANESTHESIA AND INTENSIVE CARE **NEUROANESTESIA E NEURORIANIMAZIONE**

Chairpersons: **N. Latronico, C. Robba**

Traumatic Brain Injury in NICU: a changing scenario in the last 20 years

P.C. Volpi, C. Giovannoni, M.C. Casadio, M. Rota, A. Vargiolu, G. Citerio

Incidence and risk factors for elevated ammonium levels during treatment with valproic acid

C. De Fazio, M. Goffin, S. Spadaro, A. Brasseur, E. Antonucci, I. Romeo, J.L. Vincent, J. Creteur, B. Legros, F.S. Taccone

Analisi dei determinanti del monitoraggio della pressione intracranica nel trauma cranico

D. Lagravinese, F. Fossi, A. Kotsina, M. Rota, A. Vargiolu, G. Citerio

The role of ephedrine in the awareness during bispectral index (BIS)-guided anesthesia for craniotomy

C. Santoro, D. Trovarelli, M. Gallieni, V. Biancofiore, G. Di Filippo, F. Marinangeli

Acid-base characteristics of the cerebrospinal fluid of patients with subarachnoid hemorrhage and in control subjects according to Stewart's approach

F. Zadek, T. Langer, M. Carbonara, A. Caccioppola, E. Paradiso, C. Ferraris Fusarini, E. Carlesso, R. Maiavacca, N. Stocchetti, A. Pesenti

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



E-POSTER CORNER 1

WEDNESDAY
MAY 10

DISCUSSION
h 14.00 - 15.30

CASE REPORTS 1

CASI CLINICI 1

Chairpersons: G. Grasselli, F. Raimondi

- P 1** **Bortezomib induced severe cardiogenic shock requiring VA ECMO**
R. Discepoli, G. Tavazzi, D. Castellana, C. Colombo, G. Sala Gallini, P. Fumagalli, M. Belliato, G.A. Iotti, F. Mojoli
- P 2** **Acute respiratory distress syndrome: a rare presentation of ketamine inhalation**
C. Gunt, N. Çekmen
- P 3** **Respiratory failure by tracheotomy cannula dislodgement: a case report**
G. Caiazza, L. Roselli, S. Di Girolamo, F. Frisardi, A. Pettinicchio, A. Orsolini, F. Leonardis
- P 4** **Idropneumotorace da malposizionamento di sondino nasogastrico: descrizione di un caso clinico**
E. Picetti, L. Cattani, E. Centonze, F. De Carlo, F. Minardi, C. Reverberi, C. Sacchetti, L. Zacchetti, M.L. Caspani
- P 5** **Gestione anestesiológica di una giovane paziente affetta dalla Sindrome di Bannayan-Riley-Ruvalcaba**
E. Ceraolo, L.G. Rosboch, M. Chiaverina, V.G. Lanza, L. Brazzi
- P 6** **Pulseless Electrical Activity: beyond classical H's and T's. A case report**
D. Ferrero, A. Mina, L. Scavino, L. Mussano, L. Brazzi
- P 7** **Sepsis-induced myocardial dysfunction**
D. Vannini, E. Brogi, M. Malacarne, G. Giuliano, D. Trunfio, L. Vetrugno, F. Forfori
- P 8** **Catetere peridurale vs paravertebrale: da una complicanza ad un'opportunità**
E. Ceraolo, L.G. Rosboch, M. Chiaverina, V.G. Lanza, E. Ruffini, P. Lyberis, F. Giunta, L. Brazzi
- P 9** **Trauma maggiore in NAO: una nuova sfida per anestesisti e rianimatori**
V. Marchesini, I. Beverina, E. Borotto, M. Lucchelli, C. Novelli, D. Radrizzani

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



E-POSTER CORNER

2

WEDNESDAY
MAY 10

DISCUSSION
h 14.00 - 15.30

EXTRACORPOREAL TECHNIQUES IN ARF AND SEPSIS TECNICHE EXTRACORPOREE IN ARF E SEPSI

Chairpersons: M. Belliato, N. Patroniti

- P 10** **Insufficient b-lactams concentrations during extracorporeal membrane oxygenation**
I. Romeo, C. De Fazio, O. Lheureux, M. Belliato, F. Mojoli, F. Jacobs, F. Cotton, J. Creteur, J.L. Vincent, F.S. Taccone
- P 11** **Target attainment of piperacillin-tazobactam and meropenem during veno-venous ECMO**
J. Colombo, I. Scaffidi, N. Bottino, A. Protti, G. Grasselli, B. Muscatello, A. Di Paolo, A. Pesenti
- P 12** **Sistemi di purificazione ibrida possono migliorare lo stato settico nel paziente critico**
S. Busatti, S. Martini, A. Belli, A. Centonze, F. Gargano, F. Turani
- P 13** **Utilizzo di filtro extracorporeo adsorbente Cytosorb come terapia adiuvante nello shock da ischemia riperfusione: l'esperienza del nostro centro**
E.G. Porcile, M. Centanaro, A. Pellizzari, A. Di Noto, M. Messina, A. Gratarola
- P 14** **Il ruolo dell'ECMO-PRONO in ARDS severa: descrizione di un caso**
B. Beltramelli, A.M. Sammarco, M. Waldner, V. Danzi, E. Polati
- P 15** **Therapeutic plasma exchange in a case of intoxication induced by high doses of verapamil/trandolapril**
C. Gunt, N. Çekmen
- P 16** **Low-flow ECCO₂R integrated into a CRRT platform for the treatment of moderate ARDS**
L. Zamidei, G. Boscolo, D. Nino, P. Isoni, F. Turani, G. Consales
- P 17** **Extracorporeal CO₂ elimination using a pediatric oxygenator attached to a continuous veno-venous hemodialysis system**
R. Martinez-Ruiz, A. Vera-Arroyo, A. Ghodsizad
- P 18** **The role of high cut off membrane as adjuvant therapy in serogroup C-clonal complex 11 meningococcal disease**
L. Zamidei, L. Campiglia, M. Parise, G. Michelagnoli, G. Consales
- P 19** **The impact of serial lactate monitoring on donors after cardiac death (DCD) during Normothermic Regional Perfusion (NRP)**
S. Cortesi, A. De Pirro, M. Mancardi, V. Piscione, S. Tosi, M. Zanierato, A. Braschi, G.A. Iotti
- P 20** **Agreement of several measurement methods of cardiac output during VA-ECMO for cardiac assistance in the clinical setting**
F. Fossi, C. Valsecchi, F. Sangalli, G. Foti, L. Avalli

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**

E-POSTER CORNER **3**

WEDNESDAY
MAY 10

DISCUSSION
h 14.00 - 15.30

GENERAL ANESTHESIA ANESTESIA GENERALE

Chairpersons: M. Carron, A. Moretto

- P 21** **Perioperative hearing alterations in patients aged 75 and more undergoing elective non-cardiac, non-otologic surgery under general anesthesia**
F. Zadek, M. Chiodi, A. Santini, T. Langer, M. Gaviraghi, V. Castelli, F. Di Berardino, A. Pesenti, L. Gattinoni
- P 22** **Confronto tra due tipi di maschere laringee ProSeal e Supreme nel paziente pediatrico**
S. Righi, R.L. Pincioli, L. Santambrogio, A. D'Alessio, A. Minuto
- P 23** **Anesthetic management during microlaryngeal surgery in children with laryngomalacia. A retrospective study**
G. Orofino, R. Arellano Pulido, E. Druot, C. Telion, N. Leboulanger, P. Carli
- P 24** **Anesthetic management during DISE: using SEF to objectify a reproducible depth of sedation**
R. D'Andrea, G. Gambetti, L. Querci, A. Bianchini
- P 25** **Volatile-agent (Sevorane) for long-term sedation in critically ill patient: our experience**
A. Roasio, S. Cardellino
- P 26** **"Near miss" in ostetricia: analisi retrospettiva di 15 anni presso l'IRCCS Policlinico San Matteo (Pavia)**
L. Maderna, M.P. Delmonte, S. Poma, G.A. Iotti
- P 27** **Patient blood management and manipulation of transfusional triggers in elective orthopedic prosthetic surgery: a single center one year experience**
A. Battezzzi, G. Tripi, A. Borghi, C. Marescalco, M. Lugano, D. De Franceschi, R. Gisonni, P. Di Benedetto, A. Causero, S. Da Ros, C. Melli, V. Tottis, V. De Angelis, G. Della Rocca

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



E-POSTER CORNER

1

THURSDAY
MAY 11

DISCUSSION
h 14.00 - 15.30

LOCOREGIONAL ANESTHESIA

ANESTESIA LOCOREGIONALE

Chairpersons: A. Fanelli, G. Russo

- P 28** **Improving the quality of analgesia for breast surgery using Combipecs (an ultrasound guided single injection combining Pecs blocks 1 and 2). First steps in our Breast Unit**
M. Corradini, M. Carmello, S. Bonvini, F. Piccoli, C.M. Pessina
- P 29** **Is the Recovery Room effective in optimizing patient treatment and hospital resources management? An Italian experience**
G. Sales, A. Costamagna, A. Santoro, G. Buono, V. Segala
- P 30** **General anesthesia versus spinal anesthesia in Transanal Endoscopic Microsurgery (TEM): a retrospective study**
G. Sales, G. Cortese, M. Scanu, M. Petitti, S. Tardivo, A. Arezzo, L. Brazzi
- P 31** **Treatment of low back pain with multiple desametasone injections trough sacral foramina versus epidural injection**
M. Semilia, R. Dezzoni, L. Iadanza
- P 32** **Trend dell'acido lattico in travaglio di parto: in presenza e assenza di analgesia neuroassiale**
L. Guerreschi, S. Baglioni, A. Moretto, G. Bellani, G. Foti
- P 33** **Confronto fra dolore atteso e manifestato in una coorte di pazienti sottoposti a chirurgia elettiva: studio preliminare**
F. Casati, M. Pagano, M. Zanetti, M. Maciga, A. Tiby, A. Perazzoli, D. Laquintana, F. Valenza, A. Pesenti

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



E-POSTER CORNER

2

THURSDAY
MAY 11

DISCUSSION

h 14.00 - 15.30

RESPIRATORY FAILURE AND MECHANICAL VENTILATION
INSUFFICIENZA RESPIRATORIA E VENTILAZIONE
MECCANICA

Chairpersons: S.M. Maggiore, T. Mauri

- P 34 Ventilazione non invasiva in maschera vs. scafandro in pazienti con insufficienza respiratoria acuta: studio retrospettivo**
S. Villa, A. Asta, G. Foti, A. Lucchini, G. Bellani
- P 35 Inflating the balloon of the pulmonary artery catheter: which physiologic consequences?**
V. Castagna, T. Langer, T. Mauri, S. Brusatori, A. Zanella, M. Mirandola, A. Pesenti
- P 36 La persistenza di reclutamento polmonare post-ventilazione meccanica non invasiva (NIV) è causa del miglioramento degli scambi gassosi in pazienti ventilati per Distrofia Muscolare di Duchenne**
L. Appendini, M. Vinci, G. Ferreyra, S. Dal Farra, M. Gioia, E. Bignamini
- P 37 Assessment of sources of patient discomfort in a surgical intensive care unit: what bothers patients the most?**
J. Veličković, M. Marnic, I. Palibrk, M. Žnidaršič, S. Zec, D. Veličković, M. Petrović
- P 38 Tracheostomie percutanee e chirurgiche: studio retrospettivo sulle complicanze rilevate nella nostra casistica**
V. Gabbanelli, S. Pantanetti, A. Donati, F. Gagliardini, E. Rosanò, E. Adrario, P. Pelaia, M. Tirota
- P 39 Different probes for lung ultrasound - Impact on pleural length visualization**
A. Stella, S. Mongodi, E. Bonvecchio, A. Orlando, E. Roldi, M. Luperto, B. Bouhemad, G.A. Iotti, F. Mojoli
- P 40 A combined ultrasound approach to weaning from mechanical ventilation: preliminary results**
M. Luperto, S. Mongodi, A. Stella, G. Tavazzi, G. Via, F. Fava, M. Pozzi, E. Roldi, G.A. Iotti, F. Mojoli, B. Bouhemad
- P 41 Early post-operative Lung Ultrasound to predict respiratory distress**
E. Roldi, O. Dransart-Rayé, S. Mongodi, F. Mojoli, B. Bouhemad

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



E-POSTER CORNER 3

THURSDAY
MAY 11DISCUSSION
h 14.00 - 15.30

CASE REPORTS 2

CASI CLINICI 2

Chairpersons: R. Fumagalli, P. Terragni

- P 42** **Ingestione di glifosato a scopo suicida: descrizione di un caso clinico**
E. Picetti, M. Generali, M.V. Antonini, P. Ceccarelli, L. Malchiodi, F. Mensi, S. Risolo, M.L. Caspani
- P 43** **Anesthetic management in children with Wolff-Parkinson-White syndrome. A case report**
G. Orofino, R. Arellano Pulido, E. Druot, A. Barbarian, C. Telion, P. Carli
- P 44** **Rottura spontanea di arteria iliaca in puerpera con sindrome di Ehlers-Danlos di tipo vascolare: caso clinico**
F. Riva, L. Erba, S. Rossi, C.M. Pessina, A. Frigerio, P. Mingazzini
- P 45** **TAP block obliquo subcostale come analgesia postoperatoria in cardiocirurgia (case report)**
P. Prati, V. Lupia, M. Moresco, M. Flaminio, V. Mazzeo, R. Scaini, N. Iasevoli
- P 46** **Perioperative hemodynamic optimization by bioreactance during endovascular aortic repair: a case report**
P. Moretti, A. Roasio, A. Laurito, A. Gaggiano, S. Cardellino
- P 47** **Community-acquired necrotizing pneumonia due to methicillin-resistant Staphylococcus aureus producing Panton-Valentine Leukocidin in an Italian teenager: a case report**
G. Sales, G. Montrucchio, R. Urbino, C. Bonetto, F.G. De Rosa, L. Brazzi
- P 48** **Immunoglobuline IgM-arricchite per il trattamento di shock settico da germi multi-resistenti in paziente portatore di assistenza ventricolare sinistra (L-VAD): caso clinico**
M. Marsili, G. Montrucchio, A. Marchisio, F. Canovasio, D. Pasero, L. Brazzi
- P 49** **Role of dexamethasone as analgesic adjuvant in thoracic surgery: a preliminar observational prospective study**
V. Carpanese, E. Moro, G. Paluzzano, M. Stella, S. Addesa, G.M. Baldo, V. Moro, M. Segat, M. Zuliani, M. Crisman, A. Vergolini, M. Umari, U. Lucangelo

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



E-POSTER CORNER 1

FRIDAY
MAY 12DISCUSSION
h 14.00 - 15.30SEPSIS, METABOLISM AND COAGULATION
SEPSI, METABOLISMO E COAGULAZIONE

Chairpersons: M. Girardis, M. Peghin

- P 50** **Is linezolid dosage appropriate?**
D. Mentrasti, D. Tavoletti, A. Calcinari, F. Gagliardini,
V. Gabbanelli, S. Pantanetti, A. Donati, P. Pelaia
- P 51** **Ventilator-associated respiratory infection in critical patients: preliminary data on diagnostic and therapeutic practices at AOU Città della Salute e della Scienza of Turin**
G. Montrucchio, F. Finessi, M. Marsili, F. Collino, G. Sales,
D. Pasero, C. Bonetto, G. Grea, F.G. De Rosa, L. Brazzi
- P 52** **Retrospective study: procalcitonin plasma concentrations and intravenous administration of immunoglobulin M-enriched in meningococcal sepsis**
G. Viola, M.D. Chiesa, L. Monastra, F. Fraganza
- P 53** **Clinical risk factors for prediction of acute kidney injury after orthotopic liver transplantation**
C. Gunt, N. Çekmen
- P 54** **Monitoring ICP during hyponatraemia treatment: a novel application for optical nerve ultrasound**
F.G. Numis, V. Rosato, I. Siniscalchi, A. Pagano, G. Porta,
G. Bosso, M. Masarone, C. Serra, M. Giordano, F. Paladino, E. Grasso
- P 55** **Impiego delle immunoglobuline arricchite con IgM (Pentaglobin®) nel trattamento dello shock settico**
V. Motroni, E. Brogi, D. Vannini, D. Trunfio, M. Malacarne, F. Forfori
- P 56** **A new technology applied in ICU for rapid diagnosis of invasive candidiasis: an example of T2 Candida® (T2 Biosystems).**
A. Orsini, A. Pettinicchio, C. Fontana, L. Dori, G. Caiazza, V. De Angelis,
C. Leonardis, F. Leonardis
- P 57** **PPH: TEG e fibrinolisi**
A. Marangone, M. Cafagna, F. Stefani, T. Dogareschi, A. Spasiano, G. Della Rocca
- P 58** **Dati preliminari di uno studio osservazionale prospettico dell'incidenza di trombosi venosa profonda dell'arto superiore UEDVT (UpperExtremity-DeepVeinThrombosis) attraverso ecografie seriate nei primi 30 giorni dal posizionamento di PICC**
A. Palo, M. Pagani, A. Bottazzi, S. Cortesi, A. De Pirro, M. Mancardi,
M. Mazzocchi, M. Vischio, G.A. Iotti
- P 59** **Reconstituted whole blood using fresh frozen plasma versus coagulation factors concentrates: an in vitro study**
G. Iapichino, M. Ponschab, C. Schlimp, C. Gabriel, J. Cadamuro, H. Schöchl

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



E-POSTER CORNER 3

FRIDAY
MAY 12

DISCUSSION
h 14.00 - 15.30

NURSING

NURSING

Chairpersons: S. Bambi, A. Lucchini

- P 60** **Lesioni da pressione in terapia intensiva: perchè la scala di Braden da sola non basta**
A. Lucchini, F. Bianchi, N. Birleanu, S. Zucchini, G. Foti, R. Fumagalli
- P 61** **Nursing handover in intensive care unit: preliminary results of a before-after study**
V. Damico, I. Pedrolì, M. Ghirardello, S. Tarso
- P 62** **Comfort del paziente sottoposto a ossigenoterapia con cannule nasali ad alto flusso**
F. Binda, A. Galazzi, L. Masciopinto, I. Adamini, B. Cambiaghi, G. Grasselli, T. Mauri, A. Pesenti
- P 63** **Ecografia del nervo ottico: nuove prospettive infermieristiche per il monitoraggio non invasivo della pressione intracranica**
G. Pitino, M. Pagani, A. Bottazzi, F. Mojoli, G.A. Iotti
- P 64** **Gestione della sedazione nei pazienti in ECMO-VV: il ruolo del monitoraggio BIS e dei gas alogenati**
A. Lucchini, R. Bruno, M. Primavera, D. Volontè, G. Foti, R. Fumagalli
- P 66** **La contenzione in terapia intensiva neurochirurgica**
D. D'Amata, C. Iacca, A. Vargiolu, A. Lucchini, G. Citerio
- P 67** **Il processo di donazione di organi e tessuti da donatore a cuore fermo (DCD): l'esperienza del coordinamento infermieristico di Pavia**
S. Tosi, L. Colagiovanni, N. Maggi, C. Maraschi, A. Quaglio, D. Sciaravel, C. Tornielli, F. Turati, R. Viadana, M. Zedde, M. Zanierato
- P 68** **Ruolo infermieristico nel trattamento del potenziale donatore in morte cerebrale**
C. Tornielli, S. Tosi, F. Arca, C. Calabrese, C. Cavaliere, L. Colagiovanni, B. Pastore, A. Quaglio, D. Sciaravel, M. Zedde, L. Zorzoli, M. Zanierato
- P 69** **Monitoraggio emodinamico e respiratorio durante connessione a ECMO veno-venoso**
A. Lucchini, M. Tomaselli, G. Foti, R. Fumagalli

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

LANGUAGE: Italian or English, according to the Speaker's preference. **No simultaneous translation.**
LINGUA: Italiano o Inglese, a scelta dello Speaker. **Non è fornita traduzione simultanea.**



EDUCATIONAL COURSES



CORSO TEORICO PRATICO

WINFOCUS' FOCUSED CARDIAC ULTRASOUND (WBE)

Direttori del Corso: A. Hussain, G. Tavazzi, G. Via

BROWN HALL 2

LUNEDÌ 8 MAGGIO

PRINCIPI DELLA FoCUS E TECNICA D'ESAME

- 8.00 **Registrazione dei partecipanti**
- 8.30 **Benvenuto, istruzioni sul Corso**
G. Via
- 8.45 **Focused Cardiac Ultrasound in Critical Care: scopo e rapporto con la formazione ecocardiografica tradizionale**
G. Via
- 9.05 **Proiezioni per la FoCUS e obiettivi dell'esame**
A. Orlando
- 9.30 **Segni FoCUS di cardiopatia cronica**
A. Hussain
- 9.50 **Segni FoCUS di disfunzione sistolica del VS**
P. Nazerian
- 10.10 **Segni FoCUS di disfunzione sistolica del VD**
G. Tavazzi
- 10.30 COFFEE BREAK
- 10.50 **HANDS-ON TRAINING (HOT 1)**
Proiezioni transtoraciche di base, Laptop training
12 Workstation con modelli sani, tutorial laptop
Tutti i docenti
- 12.50 PAUSA PRANZO
- 13.50 **Segni FoCUS di ipovolemia severa**
G. Castiglione
- 14.10 **Segni FoCUS di versamento pericardico e tamponamento**
K. Bendjelid
- 14.30 **Segni FoCUS di patologia valvolare grossolana**
A. Anile
- 14.50 BREAK
- 15.00 **HANDS-ON TRAINING (HOT 2)**
Proiezioni transtoraciche di base, ALS Megacode, Laptop training, Shock Megacode
12 Workstation con modelli sani, tutorial laptop, simulatori ACLS
Tutti i docenti
- 18.00 **Chiusura della giornata**

MARTEDÌ 9 MAGGIO

INTEGRAZIONE DELLA FoCUS NEGLI SCENARI CLINICI

- 8.30 **Settaggio base dell'ecografo**
A. Hussain
- 8.55 **Ecografia Cardiaca Mirata (FoCUS) nell'arresto cardiaco**
A. Boffi
- 9.15 **Ecografia Cardiaca Mirata (FoCUS) nello shock**
G. Via
- 9.40 **Ecografia Cardiaca Mirata (FoCUS) nell'insufficienza respiratoria**
G. Tavazzi
- 10.00 **Limiti e trabocchetti dell'Ecografia Cardiaca Mirata**
F. Corradi
- 10.20 **Ecografia polmonare nell'arresto cardiaco e nello shock: pneumotorace e polmone umido**
G. Volpicelli
- 10.55 COFFEE BREAK
- 11.15 **Integrazione dell' Ecografia Cardiaca Mirata (FoCUS) nell'approccio "whole body" allo shock e all'insufficienza respiratoria**
G. Volpicelli
- 11.35 **Il percorso di certificazione WBE di WINFOCUS**
G. Via
- 11.40 **CASI CLINICI INTERATTIVI**
- 13.00 **Test finale**
- 13.30 **Chiusura del Corso e distribuzione degli attestati di frequenza**

È compreso un e-learning pre-corso su ecografia cardiaca mirata (FoCUS) a cura della University of Toronto

FACULTY

A. Anile, K. Bendjelid, I. Bianchi, A. Boffi, F. Caronni, G. Castiglione, F. Corradi, C. Graci, A. Hussain, G. Maggio, P. Nazerian, A. Orlando, C. Raineri, G. Tavazzi, G. Via, G. Volpicelli

13,5 CREDITI ECM PER L'ANNO 2017

MEDICO CHIRURGO, FISIOTERAPISTA

Dettagli a pag. 73



CORSO TEORICO PRATICO

WINFOCUS' LUNG ULTRASOUND FOR ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE (WLUS-AIC)

Direttori del Corso: F. Caronni, G. Via, G. Volpicelli

Con il contributo non condizionato di:

**BROWN HALL 2****MARTEDÌ 9 MAGGIO****BASI DI ECOGRAFIA POLMONARE, SEGNI E PATTERN (I)**

- 14.00 **Registrazione dei partecipanti**
- 14.30 **Benvenuto, istruzioni sul Corso**
G. Via
- 14.45 **Elementi fondativi della Lung UltraSound (LUS), aspetto del polmone normale**
G. Volpicelli
- 15.05 **Settaggio dell'ecografo, tecnica di scansione**
G. Castiglione
- 15.35 **Versamento pleurico**
I. Bianchi
- 15.55 **Consolidamenti**
F. Caronni
- 16.15 **COFFEE BREAK**
- 16.35 **Sindrome interstiziale**
G. Volpicelli
- 17.00 **Pneumotorace**
P. Nazerian
- 17.25 **HANDS-ON TRAINING (HOT 1)**
Primi passi in ecografia polmonare (settaggi macchina, scansione anteriori, scansione dei seni costo-frenici)
12 Workstation con modelli sani
Tutti i docenti
- 18.25 **Chiusura della giornata**

È compreso un e-learning pre-corso sull'ecografia polmonare a cura della University of Toronto

FACULTY

A. Anile, K. Bendjelid, I. Bianchi, A. Boffi, B. Bouhemad, F. Caronni, G. Castiglione, F. Corradi, G. Ferrari, C. Graci, A. Hussain, G. Maggio, P. Nazerian, A. Schreiber, G. Tavazzi, G. Via, G. Volpicelli

12,2 CREDITI ECM PER L'ANNO 2017

MEDICO CHIRURGO, FISIOTERAPISTA

Dettagli a pag. 73

MERCOLEDÌ 10 MAGGIO**BASI DI ECOGRAFIA POLMONARE, SEGNI E PATTERN (II)**

- 8.00 **LUS: dai segni ai pattern**
G. Via
- 8.30 **LUS nell'insufficienza respiratoria: il BLUE Protocol**
A. Hussain
- LUS NEGLI SCENARI ICU / ANESTESIA E PROCEDURE**
- 8.55 **Monitoraggio dell'acqua extravascolare polmonare (EVLW)**
A. Schreiber
- 9.20 **Monitoraggio dell'aerazione polmonare e ventilazione meccanica LUS-guidata (compresi reclutamento alveolare e pronazione)**
F. Corradi
- 9.45 **Ventilator Acquired Pneumonia (VAP): diagnosi e monitoraggio**
B. Bouhemad
- 10.10 **Ecografia diaframmatica: tecnica**
K. Bendjelid
- 10.35 **Applicazioni dell'ecografia diaframmatica: insufficienza respiratoria, valutazione dello sforzo respiratorio, svezamento dalla ventilazione meccanica**
G. Ferrari
- 11.00 **COFFEE BREAK**
- 11.20 **Ultrasound-aided Airway Management: intubazione tracheale, separazione polmonare, valutazione dello stato prandiale, posizionamento SNG**
A. Anile
- 11.45 **Ultrasound-aided Airway Management: tracheostomia dilatativa percutanea, crico-tirotomia**
G. Maggio
- 12.05 **Toracentesi, posizionamento di drenaggio toracico ecoguidato**
C. Graci
- 12.25 **PAUSA PRANZO**
- 13.25 **HANDS-ON TRAINING (HOT 2)**
Esame LUS, protocolli LUS, interpretazione di clip e pattern, anatomia delle prime vie aeree, casi clinici simulati
12 Workstation con modelli sani, tutorial laptop, simulatore LUS
Tutti i docenti
- 16.15 **COFFEE BREAK**
- 16.40 **SESSIONE DI CASI INTERATTIVI**
- 18.10 **Test finale**
- 18.30 **Chiusura del Corso**
e distribuzione degli attestati di frequenza

CORSO TEORICO PRATICO **VAM 2017****NUOVE TECNOLOGIE DI VENTILAZIONE ARTIFICIALE NELLA PRATICA CLINICA**

Direttore del Corso: G. Foti

AMBER HALL 3-4**LUNEDÌ 8 MAGGIO**

- 8.30 **Registrazione dei partecipanti**
- 9.00 **Ventilazione meccanica: dove stiamo andando**
V.M. Ranieri
- 9.20 **Monitoraggio respiratorio avanzato**
- *Curva pressione-volume e reclutamento*
E. Calderini
 - *Capnometria volumetrica*
G.A. Iotti
 - *Pressione esofagea*
S. Nava
 - *Lavoro e drive respiratorio*
G. Foti
- 11.20 COFFEE BREAK
- 12.00 **Un "Pressure Support" diverso: le modalità proporzionali**
- *Proportional Assist Ventilation (PAV)*
V.M. Ranieri
 - *Neurally Adjusted Ventilatory Assist (NAVA)*
P. Navalesi
- 13.00 SNACK LUNCH
- 14.00 **Impostazione automatica del pattern respiratorio**
G.A. Iotti
- 14.30 **Riconoscimento bedside delle asincronie paziente-ventilatore**
G. Conti
- 15.00 **INCONTRO CON GLI ESPERTI**
Esercitazioni Pratiche a rotazione (*Parte 1 - 4 workstation*)
- *Interfacce per alto flusso, CPAP, NIV*
G. Conti
 - *Ventilatori, circuiti e umidificatori*
C. Gregoretti, M. Antonelli
 - *Impostazione del ventilatore in invasiva, pressione esofagea*
G. Foti
 - *Impostazione del ventilatore in NIV*
S. Nava
 - *Misure di meccanica al letto del malato*
E. Calderini, V.M. Ranieri
 - *Automazione avanzata*
G.A. Iotti
 - *Tomografia ad impedenza elettrica (EIT)*
P. Navalesi
- 17.40 **Chiusura della giornata**

MARTEDÌ 9 MAGGIO

- 9.00 **Modalità "intelligenti"**
- *Controllo automatico della capnia e dell'ossigenazione*
G.A. Iotti
 - *Automazione del weaning*
E. Calderini
- 10.00 **L'ossigenoterapia ad alti flussi**
M. Antonelli
- 10.30 COFFEE BREAK
- 11.00 **Supporto extracorporeo**
- *ECMO*
G. Foti
 - *ECCO₂-R*
G.A. Iotti
 - *Decapneizzazione a basso flusso nel COPD*
S. Nava
- 12.30 **Ventilazione con Heliox**
G. Foti
- 13.00 SNACK LUNCH
- 14.30 **Diagnostica per immagini al posto letto**
P. Navalesi
- 15.00 **INCONTRO CON GLI ESPERTI**
Esercitazioni Pratiche a rotazione (*Parte 2 - 3 workstation*)
- *Interfacce per alto flusso, CPAP, NIV*
G. Conti
 - *Ventilatori, circuiti e umidificatori*
C. Gregoretti, M. Antonelli
 - *Impostazione del ventilatore in invasiva, pressione esofagea*
G. Foti
 - *Impostazione del ventilatore in NIV*
S. Nava
 - *Misure di meccanica al letto del malato*
E. Calderini, V.M. Ranieri
 - *Automazione avanzata*
G.A. Iotti
 - *Tomografia ad impedenza elettrica (EIT)*
P. Navalesi
- 17.00 **Chiusura del Corso**

**CORSO****INTOSSICAZIONI ACUTE: TRATTAMENTI DECONTAMINATIVI E ANTIDOTICI NELL'URGENZA**

Direttore del Corso: C.A. Locatelli

AMBER HALL 7**MARTEDÌ 9 MAGGIO**

8.30	Registrazione dei partecipanti	14.00	Antidoti: disponibilità, reperimento e impieghi off-label C.A. Locatelli
8.45	Introduzione al Corso C.A. Locatelli	14.30	Ossigeno normobarico e ossigeno iperbarico C.A. Locatelli
9.00	Inquadramento clinico del paziente con intossicazione acuta V.M. Petrolini	15.00	Gli antidoti salvavita: impiego nelle intossicazioni gravi D. Lonati
9.30	Intossicazioni gravi, letali e ricovero in terapia intensiva in Italia: casistica D. Lonati	15.30	Frammenti anticorpali ad uso antidotico D. Lonati
10.00	Il plus della tossicologia analitica nella gestione di intossicazioni gravi: quando, cosa, dove C.A. Locatelli	16.00	Antidoti e NAOs V.M. Petrolini
10.30	La decontaminazione del tratto gastrointestinale: lavanda gastrica vs. carbone vegetale attivato. Il ruolo dell'endoscopia. C.A. Locatelli	16.30	La scorta strategica nazionale degli antidoti per le maxiemergenze C.A. Locatelli
11.00	Casi clinici sulla decontaminazione gastrointestinale V.M. Petrolini	17.00	Presentazione e discussione di casi clinici D. Lonati
11.30	COFFEE BREAK	17.30	Test finali e chiusura del Corso
12.00	Depurazione extracorporea da tossici in terapia intensiva: l'indicazione clinico-tossicologica C.A. Locatelli		
12.30	Presentazione e discussione di casi clinici D. Lonati		
13.00	PAUSA PRANZO		

**Verrà fornita in omaggio ai discenti la
"Guida antidoti 2016-2017"**

6 CREDITI ECM PER L'ANNO 2017
MEDICO CHIRURGO, INFERMIERE,
INFERMIERE PEDIATRICO
Dettagli a pag. 73


**CORSO TEORICO PRATICO NURSING
BASIC ULTRASOUND FOR NURSES**

Direttori del Corso: G.A. Iotti, F. Mojoli

AMBER HALL 8
MARTEDÌ 9 MAGGIO

- | | |
|---|---|
| <p>8.00 Registrazione dei partecipanti</p> <p>8.30 Introduzione S. Mongodi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentazione del Corso - Razionale dell'uso dell'ecografia da parte degli infermieri - Stato dell'arte in letteratura <p>8.45 Basi di ultrasuoni - L'ecografo S. Mongodi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conoscere l'ecografo: bottonologia di base - Misure lineari - 2D M-mode - Pulizia dell'ecografo <p>9.00 Basi di ultrasuoni - Le sonde S. Mongodi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fisica degli ultrasuoni - Scelta della sonda adeguata: footprint, frequenza, capacità di penetrazione - Uso della sonda: marker, setting di base <p>9.15 HANDS-ON Tutti i docenti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bottonologia, misure, M-mode - Sonde e setting di base <p>10.15 Accessi venosi periferici M. Pagani</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonoanatomia delle vene periferiche - Tecniche di cannulazione per CVP <p>10.45 HANDS-ON Tutti i docenti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonoanatomia delle vene periferiche su volontario sano - Cannulazione vene periferiche su phantom <p>11.45 COFFEE BREAK</p> <p>12.00 Assistenza al posizionamento di PICC e accessi venosi centrali A. Bottazzi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonoanatomia delle vene centrali e periferiche profonde (basilica) - Tecniche di cannulazione per PICC e CVC - Controllo del corretto posizionamento della punta (bubble-test) <p>12.30 HANDS-ON Tutti i docenti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonoanatomia delle vene centrali su volontario sano - Cannulazione vene periferiche con phantom - Finestra sottocostale VCI per il controllo del corretto posizionamento <p>13.30 PAUSA PRANZO</p> | <p>14.30 Controllo del catetere vescicale A. Orlando</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonoanatomia della vescica - Corretto posizionamento del catetere - Come escludere un globo vescicale <p>14.45 Controllo del SNG L. Caneva</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificazione del sondino nel collo - Bubble-test del SNG <p>15.00 HANDS-ON Tutti i docenti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valutazione della vescica su volontario sano - Finestra sottocostale <p>15.45 BREAK</p> <p>16.00 Controllo della corretta IOT L. Civardi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificazione del tubo orotracheale - Riconoscimento di una intubazione esofagea - Riconoscimento di una intubazione selettiva - Sliding pleurico <p>16.15 HANDS-ON Tutti i docenti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonoanatomia del collo - Sonoanatomia del polmone (sliding, lung pulse) <p>17.45 Chiusura del Corso</p> |
|---|---|

FACULTY

A. Bottazzi, L. Caneva, L. Civardi, A. Colombo, G.A. Iotti, M. Luperto, F. Mojoli, S. Mongodi, A. Orlando, M. Pagani, E. Roldi, A. Stella

8,5 CREDITI ECM PER L'ANNO 2017

INFERMIERE, INFERMIERE PEDIATRICO

Dettagli a pag. 73

**CORSO****IL MONITORAGGIO DELLA COAGULOPATIA NEL POLITRAUMA E NEL TRAPIANTO DI FEGATO**

Direttore del Corso: A. Spotti

SUITE 4**MARTEDÌ 9 MAGGIO**

8.30	Registrazione dei partecipanti	13.30	ESERCITAZIONI III
8.45	Introduzione al Corso	14.45	Take home message
9.00	PARTE TEORICA I La coagulopatia nel trauma V. Agostini	15.00	Questionario di gradimento e chiusura del Corso
9.30	ESERCITAZIONI I		
10.15	PARTE TEORICA II La coagulopatia nel trapianto di fegato L. De Pietri		
10.45	COFFEE BREAK		
11.00	ESERCITAZIONI II		
12.00	PARTE TEORICA III La coagulopatia nel trapianto di fegato pediatrico A. Spotti Monitoraggio POC nella pratica clinica P. Brambillasca		
13.00	PAUSA PRANZO		

7,4 CREDITI ECM PER L'ANNO 2017

MEDICO CHIRURGO

Dettagli a pag. 73



CORSO AVANZATO

INFEZIONI E SHOCK SETTICO NEL PAZIENTE CRITICO

Direttori del Corso: A. Donati, M. Girardis

Con il contributo non condizionato di:



Biotest



AMBER HALL 8

MERCOLEDÌ 10 MAGGIO

- | | | | |
|-------|--|-------|--|
| 8.30 | Registrazione dei partecipanti | 14.30 | Escalation e de-escalation in pazienti critici:
quali regole
G. De Pascale |
| 9.00 | Limiti dei test microbiologici standard:
quali alternative quando falliscono
G.M. Rossolini | 15.00 | Diagnosi convenzionale e non convenzionale
nella sepsi
P. Caironi |
| 9.45 | I nuovi antibiotici:
il punto di vista farmacologico
F. Pea | 15.30 | Trattamenti convenzionali nello shock settico:
stato dell'arte
G. Monti |
| 10.30 | ESKAPE:
come uso i vecchi antibiotici
P. Viale | 16.00 | Trattamenti aggiuntivi nello shock settico
F. Forfori |
| 11.15 | ESKAPE:
come uso i nuovi antibiotici
F. Cristini | 17.00 | Chiusura del Corso |
| 12.00 | CASO CLINICO
Polmonite necrotizzante
A. Donati | | |
| 12.45 | CASO CLINICO
Shock settico da peritonite nosocomiale
D. Pasero

<i>Il punto di vista del farmacologo,
del microbiologo e dell'infettivologo</i>
F. Cristini, F. Pea, G.M. Rossolini, P. Viale | | |
| 13.30 | PAUSA PRANZO | | |

**CORSO****IL MONITORAGGIO EMODINAMICO**

Direttore del Corso: A. Benigni

SUITE 4**GIOVEDÌ 11 MAGGIO**

8.30 Registrazione dei partecipanti

8.45 Introduzione al Corso

PARTE TEORICA I9.00 Il monitoraggio emodinamico nel paziente pediatrico: come, quando e perché
A. Benigni9.20 Ecografia transesofagea
S. Cattaneo10.00 Dalla PVC agli indici volumetrici dinamici seminvasivi: termodiluizione transpolmonare (PICCO)
A. Benigni

10.45 COFFEE BREAK

PARTE TEORICA II11.00 Il sistema Lidco
S. Cattaneo11.45 Il monitoraggio del polso arterioso (Vigileo) e la piattaforma integrata EV 1000
V. Prussiani

12.30 PAUSA PRANZO

PARTE TEORICA III13.30 Dal monitoraggio del contorno dell'onda arteriosa ai monitoraggi non invasivi
V. Prussiani14.00 Monitoraggio dell'ossigenazione ed emodinamica: utilità in ambito neonatale e pediatrico del pulsossimetro di ultima generazione, ScvO₂ e NIRS
A. Benigni14.30 PiCCO vs ClearSight nel monitoraggio emodinamico pediatrico avanzato
V. Prussiani

15.00 COFFEE BREAK

15.15 ESERCITAZIONI - Workstation

16.45 Questionario di gradimento e chiusura del Corso

7,8 CREDITI ECM PER L'ANNO 2017

MEDICO CHIRURGO

Dettagli a pag. 73

CORSO **NURSING****LA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA:
QUALI COMPETENZE AVANZATE PER GLI INFERMIERI**

Direttore del Corso: A. Lucchini

Con il contributo non condizionato di:

**AMBER HALL 8****GIOVEDÌ 11 MAGGIO**

9.00	Registrazione dei partecipanti	14.00	Tecniche di ventilazione invasiva G. Foti, A. Lucchini
9.15	Introduzione al Corso A. Lucchini	14.45	Leggere le curve durante ventilazione meccanica A. Lucchini, S. Bambi, E. Bulleri, C. Fusi
9.30	Come, quando e perché scegliere la ventilazione non invasiva G. Foti	15.30	BREAK
10.30	La CPAP con Boussignac S. Elli	16.00	Riconoscere le asincronie E. Bulleri, C. Fusi
11.00	BREAK	16.30	Umidificazione delle vie aeree M. Manici
11.30	La CPAP e la pressione di supporto con lo scafandro A. Lucchini	17.30	5 trucchi per la vita di tutti i giorni A. Lucchini
12.30	La pressione di supporto con le maschere facciali S. Bambi	18.00	Chiusura del Corso
13.00	PAUSA PRANZO		

Il Corso prevede, durante tutte le relazioni, una discussione interattiva di scenari clinici con votazione

6,6 CREDITI ECM PER L'ANNO 2017
INFERMIERE, INFERMIERE PEDIATRICO
Dettagli a pag. 73

APP TO S.M.A.R.T.

THE SMART MEETING AT YOUR FINGERTIPS

Real time interaction, voting system and all SMART info at a glance!

Interazione in tempo reale, sistema di votazione e tutte le informazioni sempre a portata di mano!



DOWNLOAD THE APP

on www.smartonweb.org or directly
on App Store for Apple Products
Google Play for Android Products
or browse the application on
www.apptosmart.com



SCARICA L'APP

su www.smartonweb.org o direttamente su
App Store per prodotti Apple Google Play
per prodotti Android o consulta la App
tramite browser all'indirizzo
www.apptosmart.com





GENERAL INFORMATION



MEETING VENUE



MiCo - Milano Congressi South Wing | 2nd Floor

Entrance: Gate 2 Viale Eginardo - 20145 Milano

Entrance: Gate 17 Piazzale Carlo Magno, 1 - 20145 Milano

Website: www.micmilano.it

REGISTRATION FEES

	Fee
SIAARTI - AAROI members	€ 300.00
Non - members	€ 310.00
Daily fee (Doctors) [§]	€ 180.00
Nurses* Aniarti members	€ 100.00
Nurses* Non - Aniarti members	€ 130.00
Residents/Students*	Free entrance

Legal VAT is included.

§ PAYMENT CAN BE DONE ON-SITE ONLY at the "New Registrations" Desk. The daily fee includes: access to the scientific sessions on the specified day, attendance certificate for the same date.

* Nurses and residents/students are required to provide a document proving their status.

REGISTRATION FEE INCLUDES:

- Congress bag
- Badge
- Attendance Certificate
- Coffee breaks
- Aperitif

The congress bag is guaranteed only to participants who are pre-registered for the whole meeting.

SMART SIMULATION SESSIONS

Admission to the SMART SIMULATION SESSIONS is limited to 36 participants, with mandatory pre-registration. Registrations will be accepted on a first-come first-served basis, depending on availability.

REGISTRATION FEES - SMART SIMULATION SESSIONS

Session	Fee
SMART Simulation Session 1	€ 20.00
SMART Simulation Session 2	€ 20.00
SMART Simulation Session 3	€ 20.00
SMART Simulation Session 4	€ 20.00
SMART Simulation Session 5	€ 20.00
SMART Simulation Session 6	€ 20.00
SMART Simulation Session 7	€ 20.00

Legal VAT is included.

PRESS REGISTRATION

Accredited members of the press are welcome to the SMART Meeting. Please present your Press ID to the SMART Secretariat Desk.

OFFICIAL LANGUAGES

SMART MEETING

English-Italian with simultaneous translation.

ENGLISH TRACK

Sessions in English only, no simultaneous translation.

SMART SIMULATION SESSIONS

English or Italian, no simultaneous translation.

ORAL PRESENTATIONS AND POSTERS

English or Italian, no simultaneous translation.

SMART NURSING

Italian only, no simultaneous translation.

EDUCATIONAL COURSES

Italian only.

HEADPHONES

Headphones for translation are available in the Meeting Area (see map).

ON-SITE SECRETARIAT

The Secretariat Desk will be available in the Exhibition Area (2nd floor of the MiCo Milano Congressi South Wing), from 7.30 a.m. of Wednesday May 10 to the closing of the scientific sessions, according to the following opening hours:

Wednesday	May 10	7.30 - 18.30
Thursday	May 11	8.00 - 18.30
Friday	May 12	8.00 - 18.00

SECRETARIAT DESKS

- Pre-registered Doctors & Nurses
- New registrations Doctors & Nurses
- Sponsoring Companies
- Faculty
- Educational Courses
- ECM
- Complementary Activities

FACULTY LOUNGE

A Faculty Lounge with internet point, exclusively reserved for speakers and chairpersons, is available in the Meeting Area (see map).

COFFEE BREAK

Coffee Break Points are located in the Exhibition Area (see Catering Areas on the map).

BUFFET SERVICE

A buffet service (see map) is open from h 12.30 to h 15.00.

Hors d'oeuvre - First Course - Second Course - Vegetables
Dessert - Coffee - Water and Wine - € 30.00

A Cafeteria is available in the Meeting Area (see map). You can also find several restaurants and snack bars in the surroundings of the meeting venue.



SCIENTIFIC EXHIBITION

A wide Scientific Exhibition is available to participants. Exhibitors will be glad to introduce you the latest medical technologies and pharmaceutical products. We suggest you to visit this interesting area.

SCIENTIFIC INFORMATION

ORAL PRESENTATIONS

Oral presentations are scheduled on May 10-11-12 at different sessions as specified in the program. To each presentation a total time of 10 minutes is assigned, including 2 minutes for discussion.

E-POSTER SESSION

All posters presented at the 28th SMART Meeting are displayed as E-posters on touchscreen monitors located in the E-Poster Corners (see map) from h 9.00 of Wednesday May 10 to h 17.00 of Friday May 12.

Poster discussion will take place in the **E-Poster Corners** (see map) as detailed below:

Wednesday May 10, h 14.00 - 15.30

- CASE REPORTS 1 (E-Poster Corner 1)
- EXTRACORPOREAL TECHNIQUES IN ARF AND SEPSIS (E-Poster Corner 2)
- GENERAL ANESTHESIA (E-Poster Corner 3)

Thursday MAY 11, h. 14.00 - 15.30

- LOCOREGIONAL ANESTHESIA (E-Poster Corner 1)
- RESPIRATORY FAILURE AND MECHANICAL VENTILATION (E-Poster Corner 2)
- CASE REPORTS 2 (E-Poster Corner 3)

Friday May 12 h. 14.00 - 15.30

- SEPSIS, METABOLISM AND COAGULATION (E-Poster Corner 1)
- NURSING (E-Poster Corner 3)

At least one of the Authors should be in the E-Poster Corner to interact with the audience.

All accepted abstracts will be published on www.smartonweb.org

BEST ABSTRACT AWARD



During the 28th SMART the best three abstracts presented at the meeting will be awarded.

The Award Ceremony will take place during the SMART Meeting on **Thursday May 11 at h. 18.00 in the Exhibition Area.**

After the ceremony, an aperitif with typical Italian specialties will be offered to all present.

In order to receive the award, winners are requested to be registered to the SMART Meeting and must be present at the Award Ceremony.

Prizes

1st PRIZE: Award Certificate, 1 registration voucher for the next SMART Meeting, monetary award of € 1000.00

2nd PRIZE: Award Certificate, 1 registration voucher for the next SMART Meeting, monetary award of € 500.00

3rd PRIZE: Award Certificate, 1 registration voucher for the next SMART Meeting, monetary award of € 300.00





TRAVEL INFORMATION

BY AIR ✈

Milano Linate Airport

Take bus no. 73 in the "National Arrivals Exit" area all the way to the terminal of Piazza San Babila. Then take the Metro Red Line M1 (Rho Fieramilano direction) and get off at "Amendola" stop (700 m from the meeting venue, Gate 2 entrance) or "Lotto" stop (approx. 800 m from the meeting venue, Gate 2 entrance).

Milano Malpensa Airport

The "MALPENSA EXPRESS" train service will take you directly from the airport to the centre of Milan in 40 minutes, stopping at the Ferrovie Nord "Cadorna" station. Take the Metro Red Line M1 (Rho Fieramilano direction) and get off at "Amendola" (700 m from the meeting venue, Gate 2 entrance) or "Lotto" stop (approx. 800 m from the meeting venue, Gate 2 entrance). Alternatively, at the Ferrovie Nord "Cadorna" station take the rail line S3/S4 and get off at "Domodossola" stop (600 m from the meeting venue, Gate 17 entrance).

Orio al Serio Airport

The "AUTOSTRADALE" or "AIR PULLMAN" bus service will take you directly from the airport to Milan Central Station in 60 minutes. Take the Metro Green Line M2 (Assago-Abbiategrosso direction) and get off at "Garibaldi" (one stop only). Take the Lilac Line M5 (San Siro direction) and get off at "Portello" stop (80 m from the meeting venue, Gate 2 entrance).

BY TRAIN 🚆

Central Station

Take the Metro Green Line M2 (Assago-Abbiategrosso direction) and get off at "Garibaldi" (one stop only). Take the Lilac Line M5 (San Siro direction) and get off at "Portello" stop (80 m from the meeting venue, Gate 2 entrance).

Garibaldi Station

Take the Metro Lilac Line M5 (San Siro direction) and get off at "Portello" stop (80 m from the meeting venue, Gate 2 entrance).

Cadorna Station

Take the Metro Red Line M1 (Rho Fieramilano direction) and get off at "Amendola" stop (700 m from the meeting venue, Gate 2 entrance) or "Lotto" stop (approx. 800 m from the Meeting venue, Gate 2 entrance). Alternatively, take the rail line S3/S4 and get off at "Domodossola" stop (600 m from the meeting venue, Gate 17 entrance).

BY CAR 🚗

From any of the ring roads circling Milan follow the signs to Fieramilanocity, or to any of the large Park & Ride car parks located close to the following Metro stops:

Cascina Gobba (1800 cars). Green Line M2

San Donato (1800 cars). Yellow Line M3

Famagosta (3000 cars). Green Line M2

Bisceglie (1900 cars). Red Line M1

Lampugnano (2000 cars). Red Line M1

PUBLIC TRANSPORT

STANDARD TICKET

Fare: € 1.50. Validity: 90 minutes after stamping. Valid on the entire surface public transport network, and for a single journey on the underground or urban rail lines (Passante Ferroviario included).

ONE-DAY TICKET

Fare: € 4.50. Validity: 24 h after stamping. Valid for the entire urban ATM network, including trams, buses and underground.

2-DAY TICKET

Fare: € 8.25. Validity: 48 h after stamping. Allows unlimited use of the entire urban ATM network, including trams, buses, underground and urban rail lines (Passante Ferroviario included).

Tickets are on sale at any authorized ATM outlet and from the ticket machines located at all underground stations.

UNDERGROUND



The Milan Underground has four lines:
Red Line M1, Green Line M2,
Yellow Line M3, Lilac Line M5
See the map on page 79.

To reach the meeting venue (Gate 2, Viale Eginardo entrance) by metro, follow the directions below:

LILAC LINE M5

Get off at "Portello" stop (80 m from the meeting venue).

RED LINE M1

Get off at "Amendola" stop (700 m from the meeting venue) or "Lotto" stop (approx. 800 m from the meeting venue).

GREEN LINE M2

Get off at "Garibaldi" stop, take the Lilac Line M5 (San Siro direction) and get off at "Portello" stop (80 m from the meeting venue).

YELLOW LINE M3

Get off at "Duomo" stop, take the Red Line M1 (Rho Fieramilano direction) and get off at "Amendola" stop (700 m from the meeting venue) or "Lotto" stop (approx. 800 m from the meeting venue). Alternatively, get off at "Zara" stop, take the Lilac Line M5 (San Siro direction) and get off at "Portello" stop (80 m from the meeting venue).

SURFACE TRANSPORT

You can reach the meeting venue by surface transport as follows:

GATE 2, Viale Eginardo entrance:

- Bus no. 78 (Eginardo/Colleoni stop)

GATE 17, Piazzale Carlo Magno entrance:

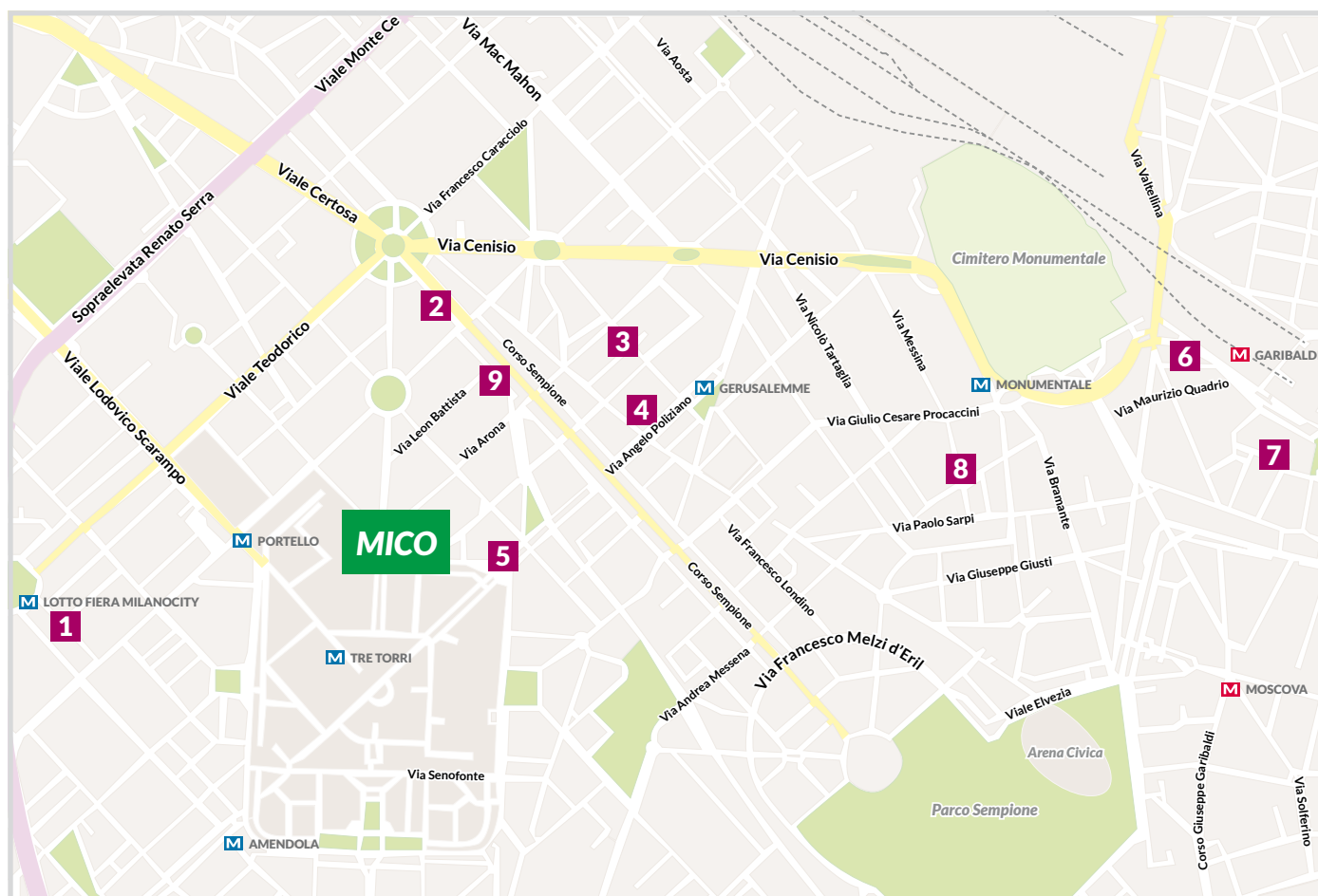
- Bus no. 78 (Colleoni/Gattamelata stop)

- Tram no. 19 (Boezio stop)

- Tram no. 27 (Piazza 6 Febbraio stop)

TAXI SERVICE

A radiotaxi service is available at the following telephone numbers: 02 8585; 02 4040; 02 7777; 02 6969



1 Hotel Melià Milano****

www.melia.com

Via Masaccio, 19 - 20149 Milano | Tel. +39 02 44406

6 Ac Hotel Milano****

www.ac-hotels.com

Via Tazzoli, 2 - 20154 Milano | Tel. +39 02 20424211

2 Hotel Enterprise****S

www.enterprisehotel.com

Corso Sempione, 91 - 20149 Milano | Tel. +39 02 31818

7 Hotel Tocq****

www.tocq.it

Via Alessio di Tocqueville, 7/d - 20154 Milano | Tel. +39 02 62071

3 Una Hotel Scandinavia****

www.unahotels.it

Via G. B. Fauché, 15 - 20154 Milano | Tel. +39 02 336391

8 Leonardo Hotel Milan City Center****

www.leonardo-hotels.it

Via Messina, 10 - 20154 Milano | Tel. +39 02 318 170

4 Adi Hotel Poliziano Fiera****

www.adihotels.com

Via Angelo Poliziano, 11 - 20154 Milano | Tel. +39 02 3191911

9 Qualys Hotel Nasco****

www.hotelnascomilano.it

Corso Sempione, 69 - 20149 Milano | Tel. +39 02 31951

5 Hotel Admiral****

www.admiralhotel.it

Via Domodossola, 16 - 20145 Milano | Tel. +39 02 3492151



SEDE DEL CONVEGNO



MiCo - Milano Congressi South Wing | 2° Piano

Ingresso: Gate 2 Viale Eginardo - 20145 Milano

Ingresso: Gate 17 Piazzale Carlo Magno, 1 - 20145 Milano

Sitoweb: www.micmilano.it

QUOTE DI ISCRIZIONE

	Quota
Soci SIAARTI - AAROI	€ 300,00
Non soci	€ 310,00
Quota giornaliera medici [§]	€ 180,00
Infermieri* soci Aniarti	€ 100,00
Infermieri* non soci Aniarti	€ 130,00
Specializzandi/Studenti**	Ingresso libero

Le quote di iscrizione si intendono IVA di legge inclusa.

§ PAGABILE ESCLUSIVAMENTE IN SEDE CONGRESSUALE AL DESK NUOVE ISCRIZIONI. La quota giornaliera include: partecipazione alle sessioni scientifiche nel giorno richiesto e attestato di partecipazione per quella giornata.

* Per la riduzione infermieri, è richiesta la presentazione di un documento comprovante il diritto. La cartella congressuale è garantita solo ai prescritti.

** Per gli specializzandi e gli studenti l'ingresso è gratuito, dietro presentazione del libretto universitario, senza diritto al kit congressuale.

L'ISCRIZIONE ALLO SMART DÀ DIRITTO A:

- Cartella congressuale
- Badge di accesso alle sessioni scientifiche
- Attestato di partecipazione
- Coffee break
- Aperitivo

La cartella congressuale è garantita solo ai prescritti registrati per l'intero evento (medici e infermieri).

SMART SIMULATION SESSIONS

La partecipazione alle SMART SIMULATION SESSIONS è a numero chiuso (max 36 partecipanti), con prescrizione obbligatoria. Le iscrizioni saranno accettate in base all'ordine di arrivo, fino ad esaurimento posti.

QUOTE D'ISCRIZIONE - SMART SIMULATION SESSIONS

Sessione	Quota
SMART Simulation Session 1	€ 20,00
SMART Simulation Session 2	€ 20,00
SMART Simulation Session 3	€ 20,00
SMART Simulation Session 4	€ 20,00
SMART Simulation Session 5	€ 20,00
SMART Simulation Session 6	€ 20,00
SMART Simulation Session 7	€ 20,00

Le quote si intendono IVA di legge inclusa.

LINGUE UFFICIALI

SMART MEETING

Inglese-Italiano con traduzione simultanea.

ENGLISH TRACK

Sessioni solo in inglese, senza traduzione simultanea.

SMART SIMULATION SESSIONS

Inglese o Italiano, senza traduzione simultanea.

COMUNICAZIONI ORALI E POSTER

Inglese o Italiano, senza traduzione simultanea.

SMART NURSING

Italiano, senza traduzione simultanea.

CORSI EDUCAZIONALI

Italiano, senza traduzione simultanea.

DISTRIBUZIONE AURICOLARI

Gli auricolari per la traduzione simultanea sono distribuiti presso gli appositi desk all'interno della Meeting Area (vedi planimetria).

SEGRETERIA IN SEDE CONGRESSUALE

La Segreteria sarà a disposizione dei partecipanti in sede congressuale al 2° piano del MiCo Milano Congressi South Wing presso l'Area Espositiva a partire dalle ore 7.30 di Mercoledì 10 Maggio fino alla conclusione dei lavori scientifici, con i seguenti orari:

Mercoledì	10 Maggio	7.30 - 18.30
Giovedì	11 Maggio	8.00 - 18.30
Venerdì	12 Maggio	8.00 - 18.00

SONO PREVISTE LE SEGUENTI POSTAZIONI:

- Prescritti (Medici - Infermieri)
- Nuove Iscrizioni (Medici - Infermieri)
- Aziende Sponsor
- Faculty
- Corsi Educazionali
- ECM
- Attività complementari

COFFEE BREAK

I Coffee Break sono serviti all'interno dell'Area Espositiva, nelle aree evidenziate sulla planimetria (Catering Areas).

SERVIZIO RISTORANTE BUFFET

Nell'Area Congressuale è disponibile un servizio di Ristorante Buffet (vedi planimetria) aperto dalle 12.30 alle 15.00.

Antipasto - Primo piatto - Secondo piatto - Contorno
Dessert - Caffé - Acqua e vino - € 30,00

Nell'Area Congressuale è presente anche un Bar Cafeteria (vedi planimetria). Si segnala inoltre che, nelle vicinanze del MiCo, si trovano diverse paninoteche, self-service e ristoranti.

REGISTRAZIONE ADDETTI STAMPA

I rappresentanti accreditati della stampa sono benvenuti allo SMART. Per l'accesso alle sale congressuali è necessario presentare la propria tessera professionale al Desk Segreteria.

MOSTRA SCIENTIFICA

Un ampio spazio espositivo è a disposizione dei congressisti. Gli Espositori sono a vostra disposizione per presentarvi tutte le novità tecnologiche e per informarvi sui più recenti prodotti farmaceutici. Si consiglia di dedicare del tempo libero alla visita di questo interessante spazio.

INFORMAZIONI SULLE COMUNICAZIONI SCIENTIFICHE

COMUNICAZIONI ORALI

Le comunicazioni orali verranno presentate nei giorni 10-11-12 Maggio, in differenti sedute, come da Programma. Ogni comunicazione avrà un tempo disponibile di 10 minuti, di cui almeno 2 da riservare alla discussione.

E-POSTER

Tutti i poster presentati al 28° SMART sono visualizzabili come E-poster sui monitor touchscreen presenti nei tre E-Poster Corner (vedi planimetria), dalle ore 9.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 12 Maggio.

La discussione dei poster si terrà presso gli **E-Poster Corner** (vedi planimetria) nei seguenti giorni e orari:

Mercoledì 10 Maggio, ore 14.00 - 15.30

- CASI CLINICI 1 (E-Poster Corner 1)
- TECNICHE EXTRACORPOREE
IN ARF E SEPSI (E-Poster Corner 2)
- ANESTESIA GENERALE (E-Poster Corner 3)

Giovedì 11 Maggio, ore 14.00 - 15.30

- ANESTESIA LOCOREGIONALE (E-Poster Corner 1)
- INSUFFICIENZA RESPIRATORIA E VENTILAZIONE
MECCANICA (E-Poster Corner 2)
- CASI CLINICI 2 (E-Poster Corner 3)

Venerdì 12 Maggio, ore 14.00 - 15.30

- SEPSI, METABOLISMO E
COAGULAZIONE (E-Poster Corner 1)
- NURSING (E-Poster Corner 3)

È richiesta la presenza di almeno uno degli Autori per rispondere ad eventuali domande da parte del pubblico.

Tutti gli abstract accettati saranno pubblicati sul sito www.smartonweb.org

FACULTY LOUNGE

I relatori SMART hanno a disposizione una sala riservata con internet point all'interno della Meeting Area (vedi planimetria).

VARIAZIONE NOMINATIVO DI ISCRIZIONE E/O SMARRIMENTO DEL BADGE

La variazione del nominativo di iscrizione o lo smarrimento del badge determinerà la riemissione del badge con relativo QR code e comporterà un costo di € 10,00 (al netto dell'Iva di legge).

BEST ABSTRACT AWARD



Durante il 28° SMART saranno premiati i tre migliori abstract presentati al convegno.

La Cerimonia di Premiazione si svolgerà durante il convegno il giorno **Giovedì 11 Maggio alle ore 18.00 nell'Area Espositiva.**

Dopo la cerimonia sarà offerto a tutti i presenti un aperitivo con tipiche specialità italiane.

Per l'effettiva assegnazione del premio, è necessario che i vincitori siano regolarmente iscritti allo SMART e presenti alla Cerimonia di Premiazione.

Premi

1° PREMIO: Attestato di Premiazione, 1 voucher di iscrizione al prossimo SMART, premio in denaro di € 1000,00

2° PREMIO: Attestato di Premiazione, 1 voucher di iscrizione al prossimo SMART, premio in denaro di € 500,00

3° PREMIO: Attestato di Premiazione, 1 voucher di iscrizione al prossimo SMART, premio in denaro di € 300,00





COLLEGAMENTI

IN AEREO ✈

Aeroporto Milano Linate

Prendere l'autobus n. 73 nella zona "Uscita Arrivi Nazionali" fino al capolinea in Piazza San Babila e raggiungere la stazione metropolitana. Prendere la metropolitana Linea Rossa M1 (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (700 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2) o a "Lotto" (800 m circa dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

Aeroporto Milano Malpensa

Il servizio ferroviario "MALPENSA EXPRESS" collega direttamente in 40 minuti l'Aeroporto al centro città con arrivo alla stazione delle Ferrovie Nord "Cadorna". Qui prendere la metropolitana Linea Rossa M1 (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (700 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2) o a "Lotto" (800 m circa dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2). Alternativamente, dalla stazione "Cadorna" prendere la linea ferroviaria suburbana S3/S4 e scendere a "Domodossola" (600 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 17).

Aeroporto Orio al Serio

Il servizio autobus "AUTOSTRADE" o "AIR PULLMAN" collega direttamente in 60 minuti l'Aeroporto alla città con arrivo in Stazione Centrale. Qui prendere la metropolitana Linea Verde M2 (direzione Abbiategrasso) e scendere a "Garibaldi" (una sola fermata). Trasbordare sulla Linea Lilla M5 (direzione San Siro) e scendere alla fermata "Portello" (80 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

IN TRENO 🚂

Stazione Centrale

Prendere la metropolitana Linea Verde M2 (direzione Abbiategrasso) e scendere a "Garibaldi" (una sola fermata). Trasbordare sulla Linea Lilla M5 (direzione San Siro) e scendere alla fermata "Portello" (80 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

Stazione Garibaldi

Prendere la metropolitana Linea Lilla M5 (direzione San Siro) e scendere alla fermata "Portello" (80 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

Stazione Cadorna

Prendere la metropolitana Linea Rossa M1 (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (700 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2) o a "Lotto" (800 m circa dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2). Alternativamente, dalla stazione "Cadorna" prendere la linea ferroviaria suburbana S3/S4 e scendere a "Domodossola" (600 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 17).

IN AUTO 🚗

Dalle tangenziali che circondano la città seguite la segnaletica che indirizza a Fieramilanocity, oppure verso gli ampi parcheggi di interscambio, localizzati in prossimità della linea metropolitana.

Cascina Gobba (n. 1800 posti). Linea Verde M2

San Donato (n. 1800 posti). Linea Gialla M3

Famagosta (n. 3000 posti). Linea Verde M2

Bisceglie (n. 1900 posti). Linea Rossa M1

Lampugnano (n. 2000 posti). Linea Rossa M1

TRASPORTI PUBBLICI

BIGLIETTO URBANO

Costo: € 1,50. Valido per 90 minuti dalla convalida, consente di viaggiare su tutta l'area comunale di Milano. Il biglietto è utilizzabile su tutti i mezzi di superficie, e per un solo viaggio in metropolitana e sulle tratte ferroviarie urbane gestite da Trenord, Passante Ferroviario compreso.

BIGLIETTO GIORNALIERO URBANO

Costo: € 4,50. Permette di utilizzare, per 24 ore dal momento della convalida, l'intera rete di trasporti (tram, bus e metro).

BIGLIETTO BIGIORNALIERO

Costo: € 8,25. Consente di viaggiare liberamente su tutta l'area comunale di Milano, senza alcuna limitazione, per 48 ore dal momento della convalida. Il biglietto è valido sulle tratte ferroviarie urbane gestite da Trenord, passante ferroviario compreso.

I biglietti sono acquistabili in tutte le rivendite ATM e nelle stazioni della metropolitana presso i distributori automatici.

METROPOLITANA



La Metropolitana milanese ha quattro linee: Linea Rossa M1, Linea Verde M2, Linea Gialla M3, Linea Lilla M5. La mappa della rete Metropolitana è riportata a pagina 79.

Per raggiungere la sede del convegno (Gate 2, ingresso Viale Eginardo) con la metropolitana, sono possibili diversi itinerari:

LINEA LILLA M5

Scendere alla fermata "Portello" (80 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

LINEA ROSSA M1

Scendere alla fermata "Amendola" (700 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2) o alla fermata "Lotto" (800 m circa dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

LINEA VERDE M2

Scendere alla fermata "Garibaldi", trasbordare sulla Linea Lilla M5 (direzione San Siro) e scendere alla fermata "Portello" (80 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

LINEA GIALLA M3

Scendere alla fermata "Duomo", trasbordare sulla Linea Rossa M1 (direzione Rho Fieramilano) e scendere alla fermata "Amendola" (700 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2) o alla fermata "Lotto" (800 m circa dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2). Alternativamente, scendere alla fermata "Zara", trasbordare sulla Linea Lilla M5 (direzione San Siro) e scendere alla fermata "Portello" (80 m dal MiCo Ala Sud, ingresso Gate 2).

MEZZI DI SUPERFICIE: è possibile raggiungere il MiCo Ala Sud anche con i mezzi di superficie:

GATE 2, ingresso Viale Eginardo:

- Bus n. 78 (fermata Eginardo/Colleoni)

GATE 17, ingresso Piazzale Carlo Magno:

- Bus n. 78 (fermata Colleoni/Gattamelata)

- Tram n. 19 (fermata Boezio)

- Tram n. 27 (fermata Piazza 6 Febbraio)

TAXI: il servizio di radiotaxi è disponibile ai seguenti numeri telefonici: 02 8585; 02 4040; 02 7777; 02 6969



INFORMAZIONI ECM PER I CORSI EDUCAZIONALI

Per i Corsi:

- Winfocus' Focused Cardiac Ultrasound (WBE)
- Winfocus' Lung Ultrasound for Anesthesia and Intensive Care (WLUS-AIC)
- Intossicazioni acute: trattamenti decontaminativi e antidotici nell'urgenza
- Corso Nursing - Basic ultrasound for nurses
- Il monitoraggio della coagulopatia nel politrauma e nel trapianto di fegato
- Il monitoraggio emodinamico
- Corso Nursing - La ventilazione invasiva e non invasiva: quali competenze avanzate per gli Infermieri

è stato richiesto l'accreditamento ECM
(vedi dettagli nella tabella che segue).

Ai fini dell'ottenimento dei crediti ECM è assolutamente indispensabile compilare in ogni sua parte (in particolare nome e cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e indirizzo e-mail) il Modulo Dati Personali, la Scheda di Valutazione del Gradimento ed il Questionario di Valutazione dell'Apprendimento. In caso di compilazione errata, incompleta o incomprensibile, non sarà riconosciuto alcun credito formativo.

I partecipanti dovranno registrare la propria presenza in aula ad inizio e fine lavori.

Attenzione: per conseguire i crediti formativi sarà necessario garantire la propria presenza al 90% del tempo totale, rispondere correttamente al 75% delle domande contenute nel Questionario di Valutazione dell'Apprendimento, compilare tutta la modulistica e riconsegnarla al termine del Corso al Desk dei Corsi Educazionali presente in sede.

CORSO	DATA	FIGURE PROFESSIONALI	N° CREDITI
Winfocus' Focused Cardiac Ultrasound (WBE)	8 - 9 maggio	Medico Chirurgo (Anestesia e Rianimazione, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Cardiologia) Fisioterapista	13,5
Winfocus' Lung Ultrasound for Anesthesia and Intensive Care (WLUS-AIC)	9 - 10 maggio	Medico Chirurgo (Anestesia e Rianimazione, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Cardiologia, Malattie dell'Apparato Respiratorio) Fisioterapista	12,2
Intossicazioni acute: trattamenti decontaminativi e antidotici nell'urgenza	9 maggio	Medico Chirurgo (Anestesia e Rianimazione, Biochimica Clinica, Farmacologia e Tossicologia Clinica, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Interna, Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia), Pediatria, Psichiatria) Infermiere Infermiere Pediatrico	6
Corso Nursing - Basic ultrasound for nurses	9 maggio	Infermiere Infermiere Pediatrico	8,5
Il monitoraggio della coagulopatia nel politrauma e nel trapianto di fegato	9 maggio	Medico Chirurgo (Anestesia e Rianimazione, Cardiochirurgia, Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Ematologia, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Trasfusionale, Ortopedia e Traumatologia, Pediatria)	7,4
Il monitoraggio emodinamico	11 maggio	Medico Chirurgo (Anestesia e Rianimazione, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Chirurgia Maxillo-Facciale, Chirurgia Pediatrica, Pediatria)	7,8
Corso Nursing - La ventilazione invasiva e non invasiva: quali competenze avanzate per gli infermieri	11 maggio	Infermiere Infermiere Pediatrico	6,6

PER IL CONVEGNO SMART, PER SMART NURSING E PER ALCUNI CORSI EDUCAZIONALI NON È STATO RICHiesto L' ACCREDITAMENTO ECM.

ACKNOWLEDGEMENTS

We are grateful to the following Companies for their contribution to the success of the SMART Meeting.

Si ringraziano le Aziende per il contributo dato alla realizzazione dello SMART.

AFERETICA, BARD, BASILEA PHARMACEUTICA, BAXTER, BELLCO IS NOW PART OF MEDTRONIC, BURKE & BURKE, CSL BEHRING, DRAEGER MEDICAL ITALIA, EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA, ESTOR, FISHER & PAYKEL HEALTHCARE, GE HEALTHCARE, GETINGE, GILEAD SCIENCES ITALIA, GRIFOLS, HAMILTON MEDICAL, INTERSURGICAL, KEDRION BIOPHARMA, LINET ITALIA, MASIMO, MEDTRONIC ITALIA, NESTLÉ HEALTH SCIENCE, ORION PHARMA, PFIZER ITALIA, PHILIPS HEALTHCARE, SEDA, WERFEN

SCIENTIFIC EXHIBITION

The Exhibition is open from h 8.00 of Wednesday May 10 to h 18.00 of Friday May 12.

L'esposizione è aperta dalle ore 8.00 di Mercoledì 10 Maggio alle ore 18.00 di Venerdì 12 Maggio.

COMPANY	BOOTH N.
AB MEDICA	16
ACCELERATE DIAGNOSTICS	63
AFERETICA	59
AGUETTANT ITALIA	T2
ARJOHUNTELIGH	20 21 26 27
ASCOM UMS	44
ASE	F1
ASSIMEDICI	T3
ASSITA	F4 - T4
B BRAUN	39
BARD	64
BELLCO IS NOW PART OF MEDTRONIC	36 37
BIOTEST ITALIA	13
BURKE & BURKE	62
DIMAR	24
DRAEGER MEDICAL ITALIA	7 15
EDIZIONI MINERVA MEDICA	T1
EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA	22
EMERGENCY	F5
ESTOR	30 31
FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	47
FRESENIUS KABI ITALIA	65
FRESENIUS MEDICAL CARE ITALIA	66
GE HEALTHCARE	19
GETINGE	20 21 26 27
HAROL	40
HILL ROM TERAPIA CLINITRON	41
INTENSIVA 2.0	F2

COMPANY	BOOTH N.
INTERSURGICAL	32 33 34
KARL STORZ-ENDOSKOPE	46
LIBRERIA CORTINA EDITORE	12
LINDE MEDICALE	45
LINET ITALIA	28
MALVESTIO	43
MASIMO	10 11
MEDICA VALEGGIA	29
MEDTRONIC ITALIA	36 37
MEHOS	57
MILDAS	64
MINDRAY MEDICAL ITALY	8 14
MOVI	42
MSD ITALIA	F3
NESTLÉ HEALTH SCIENCE	50
NIHON KOHDEN ITALIA	48
ORION PHARMA	56
PHILIPS HEALTHCARE	54 55
RIVOIRA PHARMA	25
SATO	23
SEDA	61
SIAD HEALTHCARE	18
THERMO FISHER SCIENTIFIC	52 53
UN SACCO DI LIBRI	T5
VERATHON MEDICAL ITALIA	58
VIGLIA	51
WEBBIT	T6

EXHIBITION AREA

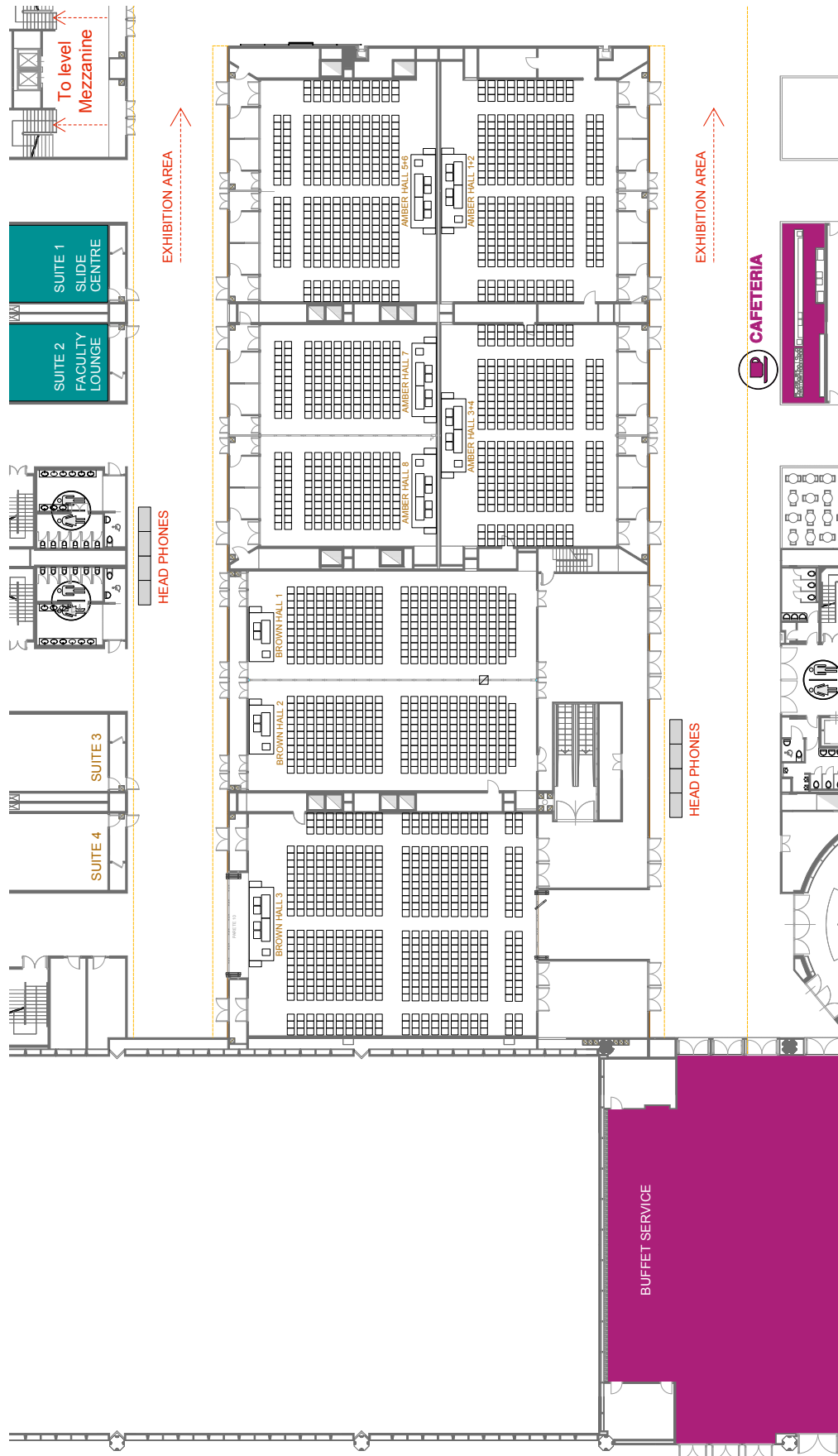
- Scientific Exhibition
- Reception
- Residents' Registration Desk
- E-Poster Corner 1
- E-Poster Corner 2
- E-Poster Corner 3
- Simulation Center
- Relax Area
- Internet Point
- Catering Areas
- Bar

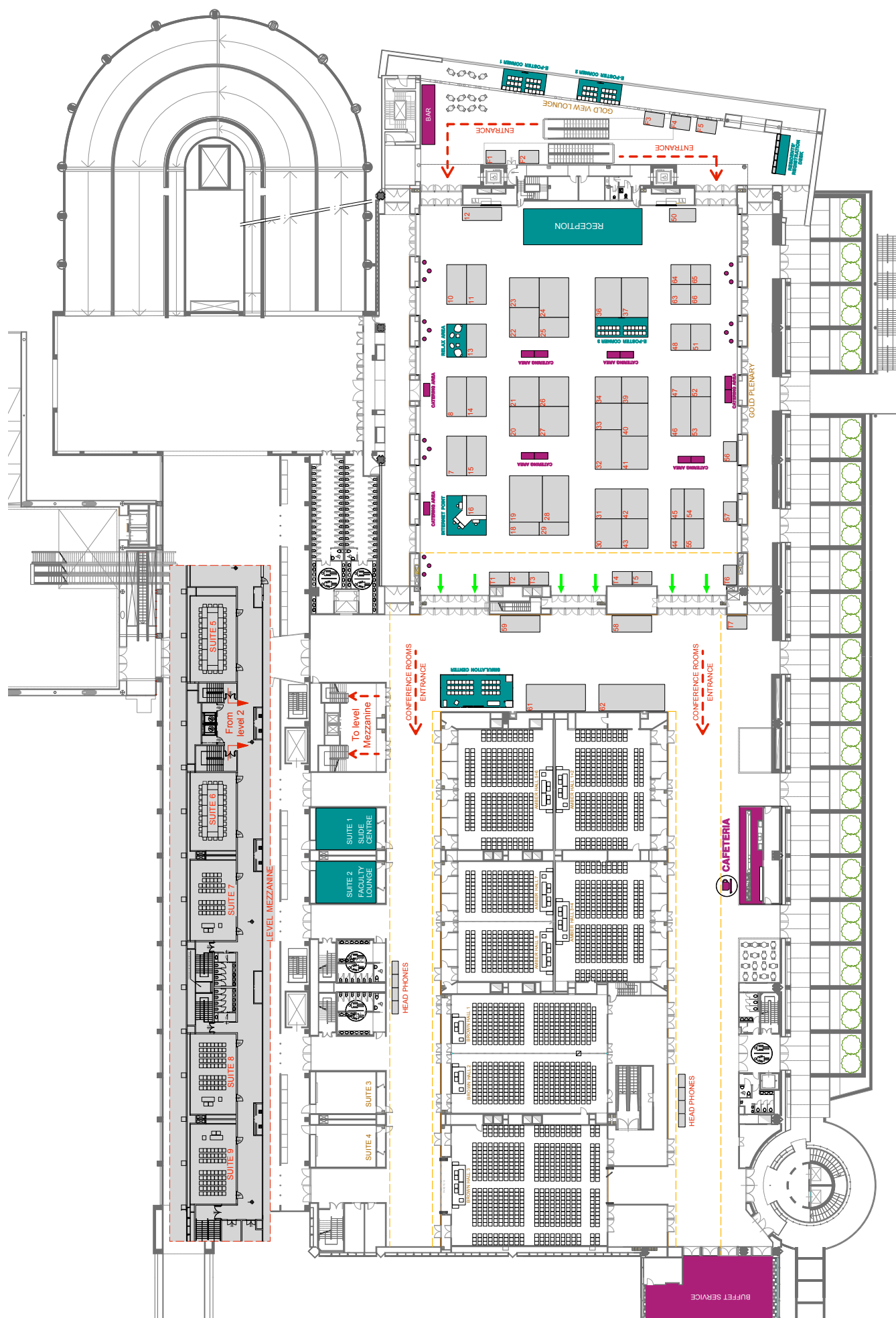




MEETING AREA

- HALLS:
- Amber 1-2
 - Amber 3-4
 - Amber 5-6
 - Amber 7
 - Amber 8
 - Brown 1
 - Brown 2
 - Brown 3
 - Suite 3
 - Suite 4
 - Stairs to Mezzanine Level (Suite 5, Suite 6, Suite 7, Suite 8, Suite 9)
-
- Faculty Lounge
 - Slide Center
 - Headphone Desks
 - Cafeteria
 - Buffet Service







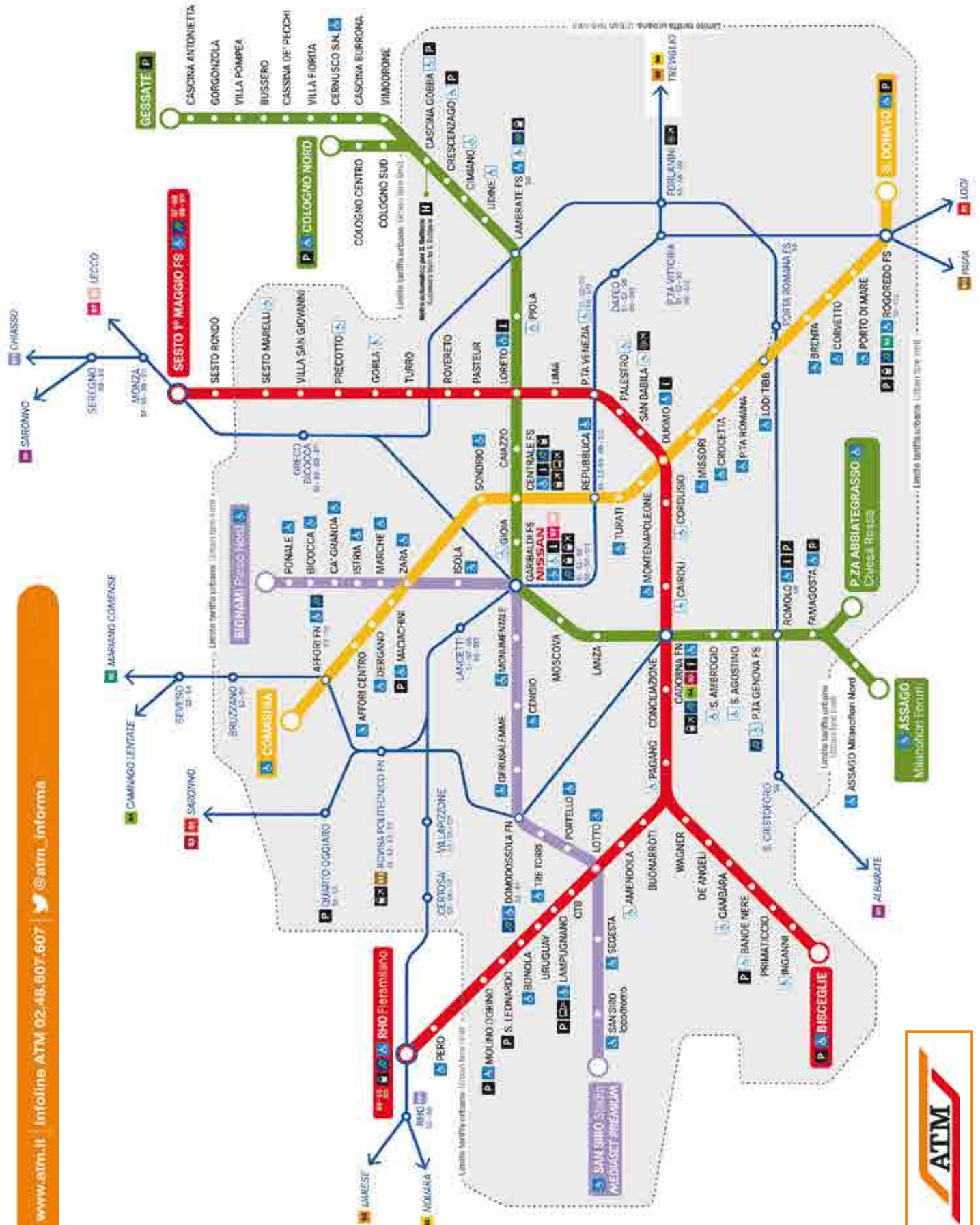
TRENORD Suburban Rail Line S3/S4
TRENORD Linea Ferroviaria Suburbana S3/S4

M1 Underground Metropolitana

M5 Underground Metropolitana



MiCo South Wing PARKING - Entrance/Exit through Gate 17 Piazzale Carlo Magno
Parking rate: Euro 12.00 full day, direct payment at the cash counter.
Open from h 7.30 to h 20.30, overnight parking not allowed.
PARCHEGGIO INTERRATO MiCo SUD - Ingresso/Uscita dal Gate 17 Piazzale Carlo Magno
Tariffa: Euro 12,00 per l'intera giornata, pagamento diretto in cassa con addetto.
Aperto dalle 7.30 alle 20.30. Non sono concesse soste notturne.





See you at

29° smart

SMART **M**EEETING **A**NESTHESIA **R**ESUSCITATION **I**NTENSIVE CARE

MILANO MAY 9-11, 2018

MiCo Milano Congressi South Wing



www.smartonweb.org

Follow us on

