

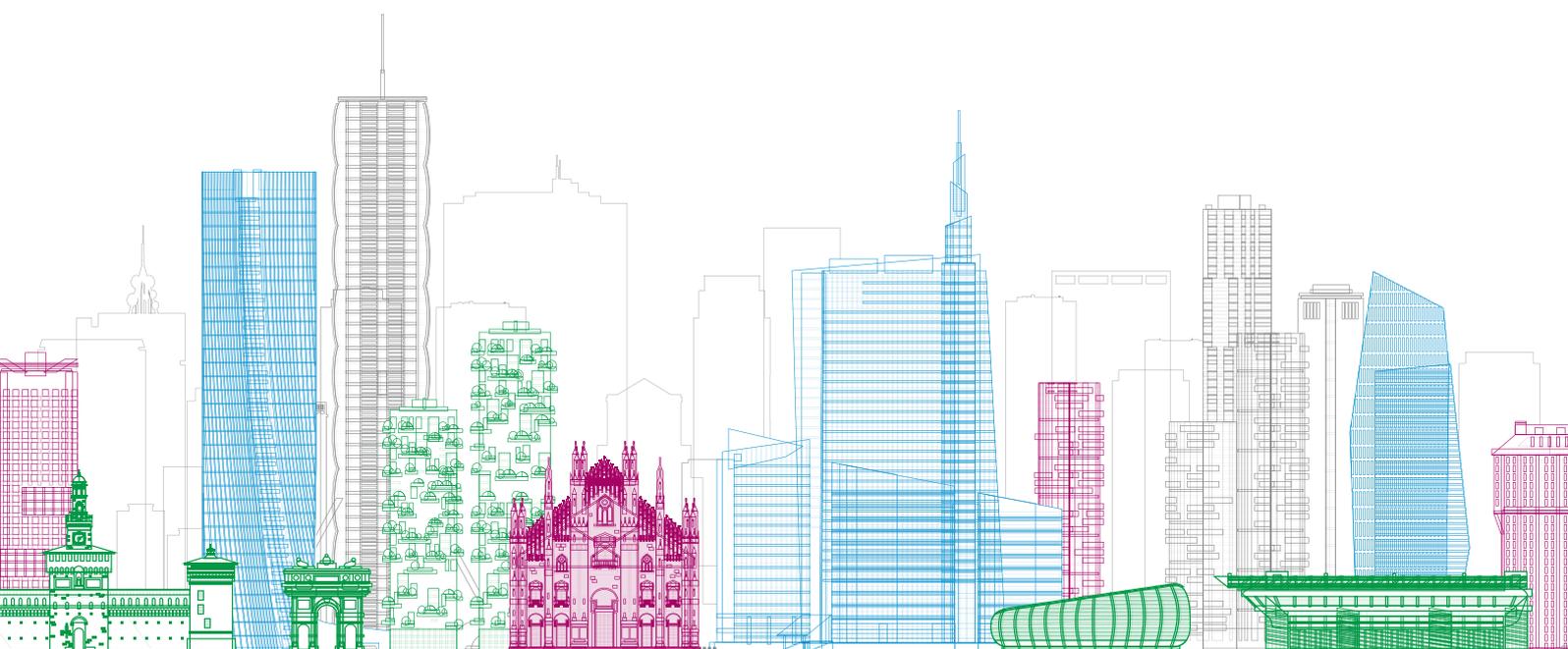
PROGRAM



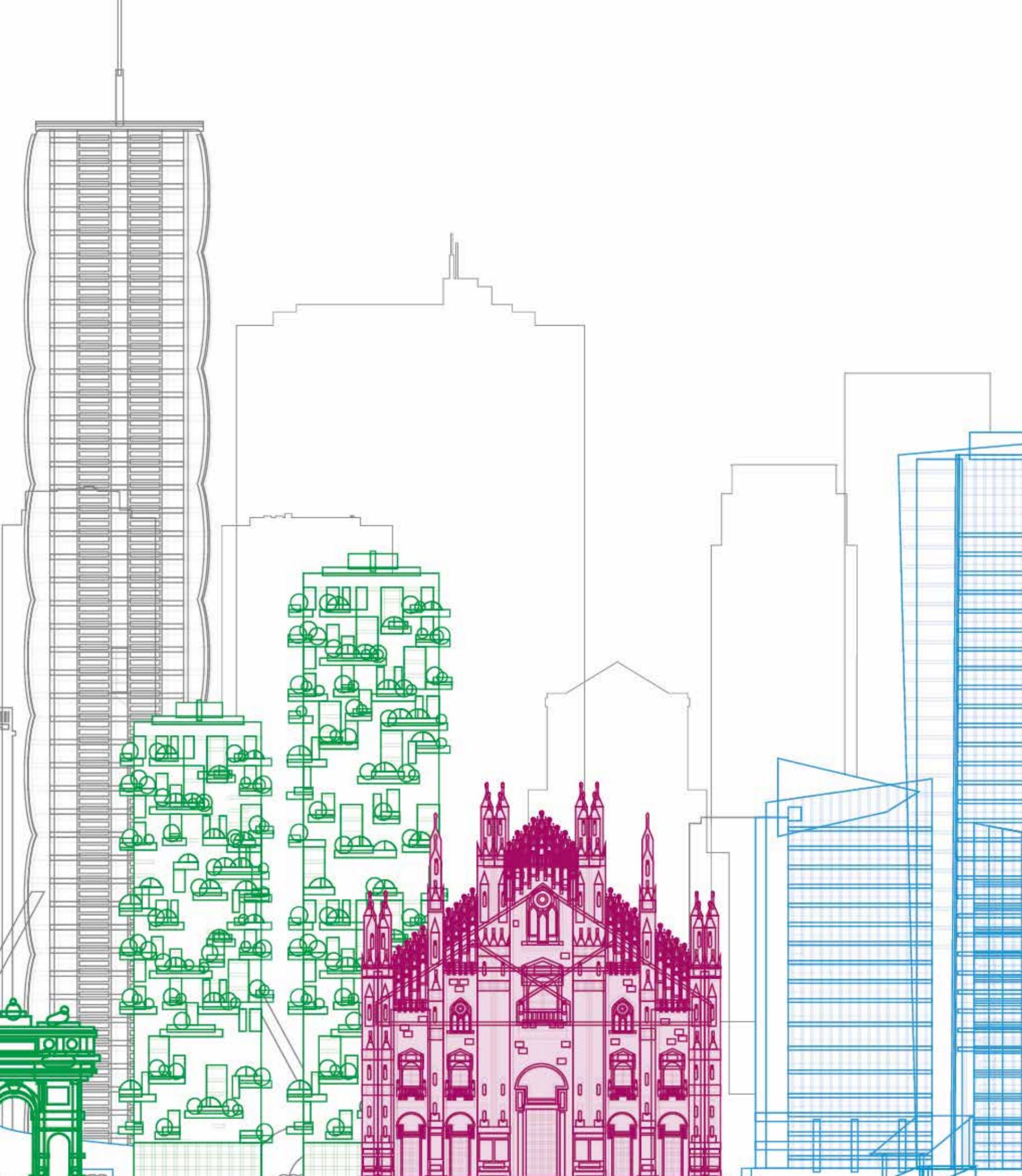
29° smart

SMART MEETING ANESTHESIA RESUSCITATION INTENSIVE CARE

MILAN ITALY
MiCo
2018 MILANO CONGRESSI
SOUTH WING
MAY 9-11



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, M. Cecconi, G. Citerio, E. Cohen,
J.M. Constantin, A. De Gasperi, J. De Waele, G. Gordini, G. Grasselli,
A. Lucchini, J.J. Marini, D. Payen, P. Pelosi, F. Petrini, G. Ristagno,
M. Sander, F. Sangalli, A. Saporito, M. Singer, J.L. Vincent

SMART - ORGANIZING SECRETARIAT

Start Promotion Eventi

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



- Faculty 5
- Program 14
- SMART Nursing 26
- Program at a Glance (*pagina interna*) 27
- SMART Simulation Sessions 30
- Technical Forum 38
- Complementary Activities 41
- Oral Presentations 44
- E-Poster Sessions 47
- Educational Courses 58
- General Information (*English*) 66
- Informazioni Generali (*Italiano*) 70
- Scientific Exhibition 74
- SMART Maps 75



- **Aguirre J.**
Department of Anesthesiology, Balgrist University Hospital, Zurich (CH)
- **Aloisio T.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione Blocco Cardiochirurgico, IRCCS Policlinico San Donato, San Donato Milanese
- **Ambrosoli A.L.**
Servizio di Nefrologia e Dialisi, Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi ASST Settelaghi, Varese
- **Amirfarzan H.**
Surgical ICU, Boston VA HealthCare System, Boston (USA)
- **Annane D.**
Intensive Care Unit, Raymond Poincaré Hospital, University of Versailles SQY Paris Saclay, Garches (F)
- **Antonelli M.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Unità Operativa di Rianimazione e Terapia Intensiva, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Roma
- **Arnal J.M.**
Department of Intensive Care, Sainte Musse Hospital, Toulon (F)
- **Asehounne K.**
Department of Anesthesiology, Surgical Intensive Care Unit, Hotel-Dieu Hospital, Nantes (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
- **Barone G.**
Divisione di Neonatologia, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Roma
- **Bassetti M.**
Clinica di Malattie Infettive, Azienda Ospedaliero-Universitaria Santa Maria della Misericordia, Udine
- **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 Generale, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- **Bendjelid K.**
Department of Anesthetics, Pharmacology and Intensive Care, Division of Intensive Care, Geneva University Hospitals, Genève (CH)
- **Berger M.**
Department of Intensive Care Medicine and Burns, Lausanne University Hospital, Lausanne (CH)
- **Berlot G.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti di Trieste, Ospedale di Cattinara, Trieste
- **Bertolini G.**
Laboratorio di Epidemiologia Clinica, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS, Bergamo
- **Bertuetti R.**
Dipartimento di Anestesia, Terapia Intensiva ed Emergenza, Unità Operativa 2° Servizio di Anestesia e Rianimazione, ASST Spedali Civili, Brescia
- **Bevilacqua M.**
Unità Operativa Complessa di Anestesia e Rianimazione Neonatale Pediatrica, Istituto G. Gaslini, Genova
- **Biancofiore G.**
SAVD Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa
- **Biasucci D.G.**
Unità Operativa Complessa di Cardioanestesia e Terapia Intensiva Cardiochirurgica - Unità Operativa Complessa di Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e Tossicologia Clinica, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Roma
- **Bigatello L.**
Department of Anesthesiology and Pain Medicine, Surgical Critical Care, St. Elizabeth's Medical Center, Boston MA (USA)
- **Bisoffi Z.**
Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, Università di Verona e Centro per le Malattie Tropicali, Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar
- **Bloc S.**
Department of Anesthesia, Centre Chirurgical Ambroise Pare, Neuilly Sur Seine (F)
- **Boer C.**
Department of Anesthesiology, VU University Medical Center, Amsterdam (NL)
- **Bolis D.**
Unità di Neuroranimazione/Stroke Unit, ASST Ospedale A. Manzoni, Lecco
- **Borgeat A.**
Department of Anesthesiology, Balgrist University Hospital, Zurich (CH)
- **Bottazzi A.**
Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1 Generale, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- **Braga M.**
Progetto Chirurgia e Rapido Recupero, Università Vita-Salute San Raffaele, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
- **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
- **Breitkreutz R.**
Point-Of-Care Ultrasound In General And Cardiac Critical Care Medicine and Diagnostic and Interventional Ultrasound of Peripheral Nerves, Academic Teaching Hospital, University of Heidelberg, Frankfurt (D)
- **Brochard L.**
Department of Critical Care Medicine, Saint Michael's Hospital, Faculty of Medicine University of Toronto (CDN)
- **Brodie D.**
Medical Intensive Care Units and Medical Critical Care Service, Medical ECMO Program, Center for Acute Respiratory Failure, Division of Pulmonary, Allergy and Critical Care Medicine, Columbia University Medical Center, New York (USA)
- **Brunetto B.**
Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione Savona – Cairo M.te, ASL 2 Savona

**Bugada D.**

Servizio di Anestesia e Rianimazione 2, Terapia Intensiva Cardiochirurgica e Cardiologica, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Bulleri E.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Fondazione Poliambulanza, Brescia

Caironi P.

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

Calderini E.

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

Calfee C.

Medicine and Anesthesia, University of California, San Francisco CA (USA)

Cammarota G.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Maggiore della Carità, Novara

Camporota L.

Intensive Care Medicine, Guy's and St. Thomas' NHS Foundation Trust, London (UK)

Caneva L.

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

Capdevila X.

Department of Anesthesiology and Critical Care Medicine, Montpellier Lapeyronie University Hospital, Montpellier School of Medicine, Montpellier (F)

Carron M.

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

Cecconi M.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, IRCCS Istituto Clinico Humanitas, Humanitas University, Rozzano

Celentano D.

Unità Operativa di Terapia Intensiva Pediatrica, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Roma

Chierigato A.

Struttura Complessa di Neurorianimazione, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Chiumello D.

Dipartimento Scienze della Salute, ASST Santi Paolo e Carlo, Milano

Choquet O.

Department of Anesthesiology and Critical Care Medicine, Montpellier Lapeyronie University Hospital, Montpellier School of Medicine, Montpellier (F)

Citerio G.

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

Civardi L.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1 Generale, 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 Traslationale, 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

Coniglio C.

Unità Operativa Semplice di Emergenza-Rianimazione, Unità Operativa Complessa di Rianimazione-118, Ospedale Maggiore, Bologna

Constantin J.M.

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

Conti F.

Direttore Government Affairs & Communication Medtronic

Conti G.

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

Corcione A.

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

Corona A.

Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Luigi Sacco - Polo Universitario, Milano

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

D'Andrea V.

Divisione di Neonatologia, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Roma

De Baerdemaeker L.

Department of Anesthesiology, University Hospital of Ghent (B)

De Gasperi A.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 2, 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 di Careggi, Firenze

De Luca D.

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

De Pascale G.

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

De Waele J.

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

Dell'Oste C.

Servizio di Anestesia e Rianimazione, IRCCS Materno Infantile Burlo Garofolo, Trieste

Demoule A.

Department of Pneumology and Intensive Care Medicine, 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

Donati A.

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

**Dreyfuss D.**

Department of Medical and Surgical Intensive Care, Louis-Mourier Hospital, Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine, Colombes (F)

Duranteau J.

Surgical Intensive Care Unit, Bicêtre Hospital, University Paris-Sud, Assistance Publique Hopitaux de Paris, Le Kremlin Bicêtre (F)

Einav S.

Department of Surgical Intensive Care, Hebrew University Faculty of Medicine, Shaare Zedek Medical Centre, Jerusalem (IL)

Elli S.

Terapia Intensiva Generale, PICC Team, 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

Fassl J.

Institute of Cardiac Anesthesiology, Heart Center of the Technical University, Dresden (D)

Ferguson N.

Department of Critical Care Medicine, University Health Network and Mount Sinai Hospital, Toronto General Research Institute, Toronto (CDN)

Ferri F.

Unità di Anestesia e Terapia Intensiva Neurochirurgica, Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Fiaccadori E.

Unità Operativa Clinica e Immunologia Medica, Terapia Intensiva Nefrologica, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Forfori F.

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

Foti G.

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

Fumagalli R.

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

Fusi C.

Dipartimento di Emergenze e Urgenza, Fondazione Poliambulanza, Brescia

Futier E.

Department of Perioperative Medicine, Anesthesia and Intensive Care, Estaing Hospital, Centre Hospitalier Universitaire Clermont-Ferrand (F)

Galazzi A.

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

Gattinoni L.

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

Giani T.

Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, Università degli Studi di Firenze

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

Gobbi F.

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, Università di Verona e Centro per le Malattie Tropicali, Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar

Gordini G.

Dipartimento di Emergenza, Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Gori A.

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

Grasselli G.

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

Grassi A.

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

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

Guarracino F.

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

Gullotta A.

Servizio di Psicologia, ASST Santi Paolo e Carlo, Milano

Hahn R.

Department of Anesthesia, Karolinska Institutet, Södertälje Hospital, Södertälje (S)

Heunks L.

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

Higgs A.

Department of Anesthesia and Intensive Care Medicine, Warrington and Halton Hospitals, Warrington (UK)

Hooper M.H.

Department of Internal Medicine, Associate Professor of Pulmonary and Critical Care Medicine, Eastern Virginia Medical School, Norfolk VA (USA)

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.

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

**Iotti G.A.**

Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche Università degli Studi di Pavia, Dipartimento di Medicina Intensiva, Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1 Generale, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Iozzo P.

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

Islander G.

Department of Intensive Care and Perioperative Care, Lund University, Skane University Hospital, Lund (S)

Jaber S.

Department of Anesthesia and Intensive Care B, Saint Eloi Hospital, Centre Hospitalier Universitaire Montpellier (F)

Kavanagh B.

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

Kellum J.

Department of Anesthesiology and Critical Care, University of Pittsburgh Medical Centre, Pittsburgh PA (USA)

Kolias A.

Department of Clinical Neurosciences, University of Cambridge (UK)

Laffey J.

Department of Anesthesia and Critical Care Medicine, Galway University Hospitals, National University of Ireland, Galway (IRL)

Lamiani G.

Dipartimento di Psicologia Clinica, Humanitas University, Rozzano

Langer T.

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

Latronico N.

Dipartimento di Specialità Chirurgiche, Scienze Radiologiche e Sanità Pubblica, Università degli Studi di Brescia, Dipartimento di Anestesia, Terapia Intensiva ed Emergenza, Unità Operativa 2° Servizio di Anestesia e Rianimazione, ASST Spedali Civili, Brescia

Leissner K.

Anesthesiology, Critical Care and Pain Medicine Service, Boston VA Healthcare System, Boston (USA)

Leli A.

Direttore SCR Piemonte

Lobo C.

Department of Anesthesiology, Hospital das Forças Armadas / Pólo Porto, Porto (P)

Locatelli C.A.

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

Lorini F.L.

Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 2, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Lucchini A.

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

Luyt C.E.

Department of Medical Intensive Care, Institute of Cardiology, Pitié-Salpêtrière Hospital, Sorbonne University, Paris (F)

Maggiore S.M.

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

Malacarne P.

Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione P.S., Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Malbrain M.L.N.G.

Department of Critical Care Medicine, Brussels University Hospital, Brussels (B)

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)

Martin-Loeches I.

Department of Intensive Care Medicine, St. James's University Hospital, Dublin (IRL)

Mauri T.

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

Meersch M.

Department of Anesthesiology, Intensive Care and Pain Medicine, University Hospital Münster (D)

Merli G.

Dipartimento di Emergenza - Area Critica, Ospedale Maggiore ASST Crema

Messika J.

Department of Medical and Surgical Intensive Care, Louis-Mourier Hospital, Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine, Colombes (F)

Mistraletti G.

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

Mojoli F.

Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche Università degli Studi di Pavia, Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1 Generale, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Molnar Z.

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

Monesi A.

Unità di Rianimazione-118 e Terapia Intensiva, Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Mongodi S.

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

Monti G.

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

Morelli A.

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

Mossetti V.

Unità di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino

Myatra S.N.

Department of Anesthesiology, Critical Care and Pain, Tata Memorial Hospital, Mumbai (IND)

Nacoti M.

Unità di Terapia Intensiva Pediatrica, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

**Nanni Costa A.**

Direttore Generale del Centro Nazionale per i Trapianti, Roma

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

Negro A.

Riabilitazione Cognitivo Motoria, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Nierhaus A.

Department of Critical Care, University Medical Center Hamburg, Hamburg (D)

Oddo M.

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

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 Generale, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Pagani M.

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

Palo A.

AAT Pavia Dipartimento di Medicina Intensiva, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Panigada M.

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

Papazian L.

Medical ICU, Hôpital Nord Assistance Publique, Hôpitaux de Marseille Aix-Marseille University, Marseille (F)

Pappalardo F.

Unità di Anestesia e Rianimazione Cardiotoracica, 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.

Unità Operativa di Anestesia e Terapia Intensiva, IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria San Martino, Università degli Studi, Genova

Payen D.

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

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

Perel A.

Department of Anesthesiology and Intensive Care, Sheba Medical Center, Tel Aviv University, Tel Aviv (IL)

Pesenti A.

Dipartimento di Fisiopatologia Medico-Chirurgica e dei Trapianti, Università degli Studi di Milano, Dipartimento di Anestesia, Rianimazione ed Emergenza Urgenza, Unità Operativa Complessa di Anestesia e Terapia Intensiva Adulti, 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, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Roma

Piccioni F.

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

Pincioli R.

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

Pittiruti M.

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

Portella G.

Associazione Emergency ONG, Milano

Quintel M.

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

Racca F.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo, Alessandria

Radrizzani D.

Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, ASST Ovest Milano, Stabilimento di Legnano

Raimondi F.

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

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

Rasulo F.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 2, ASST Spedali Civili, Università degli Studi, Brescia

Rawal N.

Department of Anesthesiology and Intensive Care, Örebro University, Örebro (S)

Rello J.

Department of Critical Care, Vall d'Hebron University Hospital in Barcelona, Universitat Autònoma de Barcelona (E)

**Ricci Z.**

Cardiochirurgia Pediatrica, Dipartimento di Cardiologia Medica e Chirurgica, IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

Ristagno G.

Dipartimento di Ricerca Cardiovascolare, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS Milano, Italia

Robba C.

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

Roscoe A.

Department of Anesthesia & ICU, Royal Papworth Hospital, Cambridge (UK)

Rossetti F.

Dipartimento di Anestesia, Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedale Pediatrico Meyer, Firenze

Rossi S.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1, Dipartimento Interaziendale di Emergenza-Urgenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

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)

Sabourdin N.

Department of Anesthesiology and Intensive Care, Armand-Trousseau Hospital, Paris (F)

Sacchi M.

Struttura Complessa di Neuroranimazione, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Saini M.

Unità Operativa di Terapia Intensiva Generale e Neurochirurgica, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Sammartino M.

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

Sander M.

Department of Anesthesiology, Intensive Care Medicine and Pain Medicine, University Hospital of Giessen (D)

Sandroni C.

Terapia Intensiva, Università Cattolica del Sacro Cuore, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Roma

Sangalli F.

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

Saporito A.

Department of Anesthesia, Southern Switzerland Cantonal Hospital Trust (EOC), Bellinzona Regional Hospital, Bellinzona (CH)

Savo D.

Unità Operativa di Terapia Intensiva Generale e Neurochirurgica, Azienda Ospedaliera San Gerardo ASST Monza

Sbaraglia F.

Unità Operativa Complessa di Anestesia delle Chirurgie Specialistiche e Terapia del Dolore 1, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Scheeren T.W.L.

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

Scolletta S.

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

Senturk M.

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

Serio P.

Servizio di Anestesia, Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli, Bellinzona (CH)

Servadei F.

Dipartimento di Neurochirurgia, Humanitas University, Rozzano

Simioni P.

Unità Operativa di Malattie Trombotiche ed Emorragiche, Azienda Ospedaliera di Padova

Singer M.

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

Skrifvars M.

Department of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Helsinki University Hospital, Helsinki (FIN)

Smedile F.

Dipartimento di Anestesia DEA-ARCO, IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

Sorbello M.

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

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

Szegedi L.

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

Szuldrzyński K.

Department of Interdisciplinary Intensive Care, Jagiellonian University School of Medicine, Krakow (PL)

Taccone F.S.

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

Taccone P.

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

**Tascini C.**

Unità Operativa Complessa di Malattie Infettive ad Indirizzo Neurologico, Dipartimento di Malattie Infettive ed Urgenze Infettivologiche, Azienda Ospedaliera Specialistica dei Colli, Ospedale Cotugno, Napoli

Tavazzi G.

Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche, Università degli Studi di Pavia, Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1 Generale, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

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

Tissieres P.

Department of Pediatric Intensive Care Unit and Neonatal Medicine, University Paris-Sud, Assistance Publique des Hopitaux de Paris, Le Kremlin-Bicêtre (F)

Tognù A.

Unità Operativa di Anestesia e Terapia Intensiva Postoperatoria e del Dolore, IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli, Bologna

Tufano R.

Professore Emerito Università Federico II di Napoli

Van Haren F.

Intensive Care Unit, The Canberra Hospital, Canberra (AUS)

Vesconi S.

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

Viale P.

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

Villa F.

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

Vincent J.L.

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

Volpi A.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 1, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Volpicelli G.

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

Volta C.A.

Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Anna, Università degli Studi, Ferrara

Wik L.

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

Wischmeyer P.

Department of Anesthesiology, University of Colorado School of Medicine, Aurora CO (USA)

Wolfler A.

Dipartimento di Anestesia e Terapia Intensiva Pediatrica, Ospedale dei Bambini V. Buzzi ASST FBF Sacco, Milano

Zanaboni C.

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

Zanella A.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione ed Emergenza Urgenza, Fondazione IRCCS Cà 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 Generale, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Zoppellari M.

Dipartimento di Scienze Giuridiche, Università degli Studi di Bologna

 ENGLISH TRACK

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

Sessions labelled with this icon are in English only.
No simultaneous translation is provided.



AMBER HALL 3-4

HEMODYNAMICS
EMODINAMICA

Chairpersons: M. Cecconi, R. Fumagalli

- 9.00 **Importance of filling pressure monitoring**
Importanza del monitoraggio della pressione di riempimento
A. Pesenti
- 9.20 **Critical evaluation of cardiac output monitoring approaches**
Valutazione critica degli approcci al monitoraggio della portata cardiaca
M. Cecconi
- 9.40 **Hemodynamic monitoring by EIT**
Monitoraggio emodinamico mediante EIT
L. Camporota
- 10.00 **Novel ideas of hemodynamic monitoring**
Nuove idee di monitoraggio emodinamico
M. Singer
- 10.20 **Is echocardiography all you need in hemodynamic monitoring?**
L'ecocardiografia è tutto ciò di cui abbiamo bisogno per il monitoraggio emodinamico?
F. Guarracino
- 10.40 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

ARDS PATHOPHYSIOLOGY
AND THERAPY 1
FISIOPATOLOGIA E TERAPIA
DELL'ARDS 1

Chairpersons: M. Quintel, V.M. Ranieri

- 11.30 **Diagnosing ARDS: any advantage in doing it?**
Diagnosi di ARDS: formularla ha qualche vantaggio?
A. Pesenti
- 11.50 **Precision medicine in ARDS**
La medicina di precisione nell'ARDS
C. Calfee
- 12.10 **Early and late ARDS: are they really different?**
ARDS precoce e ARDS tardiva: sono proprio diverse?
D. Chiumello
- 12.30 **Do circulating mediators cause lung injury?**
I mediatori circolanti causano un danno polmonare?
B. Kavanagh
- 12.50 Discussion
- 13.00 Lunch

AMBER HALL 5-6

PERIOPERATIVE ACUTE
KIDNEY INJURY
DANNO RENALE ACUTO
PERIOPERATORIO

Chairpersons: J. Kellum, S. Romagnoli

- 9.30 **Prevention strategies of acute kidney injury (AKI) in the perioperative period**
Strategie di prevenzione del danno renale acuto nel perioperatorio
S. Romagnoli
- 9.50 **Patient with chronic renal failure undergoing surgery**
Chirurgia nel paziente con insufficienza renale cronica
M. Meersch
- 10.10 **Urine analysis of dehydration in surgery and in the elderly**
Valutazione dello stato di disidratazione mediante analisi delle urine in chirurgia e nell'anziano
R. Hahn
- 10.30 **Early biomarkers of AKI**
Biomarcatori precoci del danno renale acuto
J. Kellum
- 10.50 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

FOCUS ON EXOTIC DISEASES
AT THE TIME OF MIGRATIONS
FOCUS SULLE MALATTIE ESOTICHE
AL TEMPO DELLE MIGRAZIONI

Chairpersons: A. Gori, P.A. Grossi

- 11.30 **Diagnosis and management of infections in critically ill returning travelers in the intensive care unit**
Diagnosi e gestione delle infezioni nei viaggiatori di ritorno con patologie critiche ricoverati in terapia intensiva
J. Rello
- 11.50 **Diagnosis and management of severe imported *P. falciparum* malaria**
*Diagnosi e gestione della malaria di importazione da *P. falciparum* grave*
Z. Bisoffi
- 12.10 **An overview on some vector-borne virus diseases: dengue, yellow fever, chikungunya, and Zika viruses**
Una panoramica su alcune malattie virali trasmesse da vettori: virus dengue, febbre gialla, chikungunya e Zika
F. Gobbi
- 12.30 **Rheumatic heart disease: an extinct disease?**
La cardiopatia reumatica: una malattia scomparsa?
G. Portella
- 12.50 Discussion
- 13.00 Lunch

AMBER HALL 7

FOCUS ON INFECTIONS
FOCUS SULLE INFEZIONI

Chairpersons: M. Bassetti, R.A. De Gaudio

- 9.30 **Oropharyngeal colonization: does it matter in the ICU?**
Colonizzazione orofaringea: ha importanza in terapia intensiva?
J. Messika
- 9.50 **Chlorhexidine baths for ICU patients**
Bagni di clorexidina per i pazienti in terapia intensiva
L. Papazian
- 10.10 **Sensible antibiotic use in the Surviving Sepsis Campaign era: how to do it**
Uso di antibiotici sensibili nell'era della Surviving Sepsis Campaign: come procedere
J. De Waele
- 10.30 **Overview on new antibiotics**
Una panoramica sui nuovi antibiotici
M. Bassetti
- 10.50 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

SMART TUTORIALS

Coordinator: L. Avalli

- 11.30 **Respiratory physiology: what the anesthesiologist should (or must?) know**
Fisiologia respiratoria: che cosa dovrebbe (o deve?) sapere l'anestesista
L. Bigatello
- 12.00 **NIV in acute respiratory failure**
La NIV nell'insufficienza respiratoria acuta
M. Antonelli
- 12.30 **Helmet, face mask and high flow: pros and cons**
Casco, maschera e high flow: pro e contro
G.A. Iotti
- 13.00 Lunch

BROWN HALL 1

UPDATE IN PEDIATRIC ANESTHESIA
AGGIORNAMENTI IN ANESTESIA
PEDIATRICA

Chairpersons: M. Astuto, A. Wolfier

- 9.30 **Regional anesthesia: update 2018**
Anestesia locoregionale: aggiornamento 2018
V. Mossetti
- 10.00 **Pediatric airway management**
La gestione delle vie aeree nel bambino
P. Serio
- 10.30 **Perioperative bleeding management in pediatric patients**
Gestione del sanguinamento perioperatorio nel paziente pediatrico
M. Nacoti
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

NEWS IN PEDIATRIC AND
NEONATAL SEPSIS
NOVITÀ NELLA SEPSI PEDIATRICA E
NEONATALE

Chairpersons: G. Conti, D. De Luca

- 11.30 **New definitions for pediatric and neonatal sepsis**
Nuove definizioni per la sepsi pediatrica e neonatale
P. Tissieres
- 12.00 **Meningococcal sepsis: an update**
Sepsi meningococcica: un aggiornamento
M. Piastra
- 12.30 **Is there a room for extracorporeal therapies in pediatric/neonatal sepsis?**
C'è spazio per le terapie extracorporee nella sepsi pediatrica/neonatale?
Z. Ricci
- 13.00 Lunch

BROWN HALL 2

HOT TOPICS IN CARDIAC ANESTHESIA
AND INTENSIVE CARE
HOT TOPICS IN CARDIOANESTESIA
E CARDIORIANIMAZIONE

Chairpersons: C. Boer, M. Ranucci

- 9.00 **KEYNOTE OPENING LECTURE: Present and future of thoracic anesthesia**
Presente e futuro dell'anestesia toracica
E. Cohen
- 9.30 **Perioperative strategies to minimize bleeding in cardiac surgery**
Strategie di riduzione del sanguinamento perioperatorio in cardiocirurgia
C. Boer
- 9.50 **NOAs (New Oral Anticoagulants) in cardiac surgery: perioperative management**
NAO (Nuovi Anticoagulanti Orali) in cardiocirurgia: gestione perioperatoria
M. Ranucci
- 10.10 **Perioperative anemia in cardiac and non-cardiac surgery: different settings, same impact on outcome?**
Anemia perioperatoria in chirurgia cardiaca e non cardiaca: ambiti differenti, stesso effetto sull'outcome?
M. Sander
- 10.30 **The cardiothoracic anesthesiologist in cardiothoracic surgery and interventional cardiology: a perioperative and peri-interventional decision-maker?**
L'anestesista cardiotoracico in chirurgia cardiotoracica e in cardiologia interventistica: un decision-maker perioperatorio e peri-interventistico?
J. Fassl
- 10.50 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

CARDIOPULMONARY BYPASS
FOR THE ANESTHESIOLOGIST
IL BYPASS CARDIOPOLMONARE
PER L'ANESTESISTA

Chairpersons: M. Ranucci, S. Scolletta

- 11.30 **Role of oxygen dynamics during cardiopulmonary bypass (CPB)**
Ruolo della dinamica dell'ossigeno nel bypass cardiopolmonare
M. Ranucci
- 11.50 **Cardiopulmonary bypass and microcirculation**
Bypass cardiopolmonare e microcircolo
C. Boer
- 12.10 **Improving cerebral and visceral perfusion during circulatory arrest**
Migliorare la perfusione cerebrale e viscerale durante arresto circolatorio
D. Colella
- 12.30 **Tailored perfusion during CPB**
Perfusione personalizzata durante bypass cardiopolmonare
S. Scolletta
- 12.50 Discussion
- 13.00 Lunch

BROWN HALL 3

PRO-CON DEBATES

DO WE STILL NEED POSTOPERATIVE
ICU ADMISSION OF CRITICAL
PATIENTS AFTER ELECTIVE
NON CARDIAC SURGERY?È ANCORA NECESSARIO IL RICOVERO
POSTOPERATORIO DEI PAZIENTI CRITICI
IN TERAPIA INTENSIVA DOPO CHIRURGIA
NON CARDIACA ELETTIVA?

Chairpersons: P. Pelosi, C.A. Volta

- 9.30 **Yes / Sì**
A. De Gasperi
- 9.50 **No / No**
P. Taccone
- 10.10 **Maybe / Forse**
G. Grasselli
- 10.30 Discussion

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

PRACTICAL ASPECTS OF
FLUID MANAGEMENT
ASPETTI PRATICI DELLA
GESTIONE DEI FLUIDI

Chairpersons: L. Gattinoni, R. Hahn

- 11.30 **Bioelectrical impedance monitoring to assess fluid status**
Monitoraggio dell'impedenza bioelettrica per valutare lo stato dei fluidi
M.L.N.G. Malbrain
- 11.50 **How much fluid in the unstable patient: the SOSD approach**
Quanti fluidi nel paziente instabile: l'approccio SOSD
J.L. Vincent
- 12.10 **Fluid therapy during surgery**
La terapia con fluidi durante chirurgia
R. Hahn
- 12.30 **The importance of GIPS (global increased permeability syndrome), or how to drown a patient with 30 ml per kg of fluid**
L'importanza della GIPS (global increased permeability syndrome), ovvero come annegare un paziente con 30 ml/kg di fluidi
M.L.N.G. Malbrain
- 12.50 Discussion
- 13.00 Lunch

AMBER HALL 1-2

13.15 - 14.45

LUNCH SESSION**ALBUMIN, ALWAYS ON THE STAGE**
ALBUMINA, SEMPRE ALLA RIBALTA*Educational grant from CSL BEHRING, GRIFOLS, KEDRION BIOPHARMA*

Chairpersons: L. Gattinoni, P. Wischmeyer

Albumin, oncotic pressure, and fluid redistribution*Albumina, pressione oncotica, e ridistribuzione dei fluidi*
L. Gattinoni**Albumin in sepsis: where are we?***L'albumina nella sepsi: a che punto siamo?*
P. Caironi**Is there a role for albumin in resuscitation?***L'albumina ha un ruolo nella resuscitation?*
M.L.N.G. Malbrain**Albumin should be used as a drug in the ICU***L'albumina dovrebbe essere utilizzata come farmaco in terapia intensiva*
P. Wischmeyer**ERAS AND OPIOIDS: 21ST CENTURY CHALLENGES FOR ANESTHESIA**
ERAS E OPIOIDI: SFIDE DEL 21[°] SECOLO PER L'ANESTESIA

Chairpersons: A. Corcione, F. Petrini

15.00 ERAS: challenging dogmas*ERAS: sfida ai dogmi*
M. Braga**15.20 Analgesia***Analgesia*
S. Romagnoli**15.40 New indications: ERAS in the ICU?***Nuove indicazioni: ERAS in terapia intensiva?*
H. Amirfarzan**16.00 How to do ERAS in your department?***Come implementare l'ERAS nella propria struttura clinica?*
K. Leissner**16.20 Sparing opioids in perioperative care***Risparmiare oppioidi nel perioperatorio*
D. Bugada**16.40 The opioid crisis: a public health emergency***La crisi degli oppiacei: un'emergenza sanitaria pubblica*
K. Leissner**17.00 Discussion**

AMBER HALL 3-4

ARDS PATHOPHYSIOLOGY AND THERAPY 2

FISIOPATOLOGIA E TERAPIA DELL'ARDS 2

Chairpersons: D. Dreyfuss, A. Pesenti

15.00 Personalized mechanical ventilation in ARDS*Ventilazione meccanica personalizzata nell'ARDS*
J.M. Constantin**15.20 How to manage refractory hypoxemia... without ECMO***Come gestire l'ipossiemia refrattaria... senza ECMO*
N. Ferguson**15.40 Close the lungs and keep them closed!***Chiudi i polmoni e tienili chiusi!*
P. Pelosi**16.00 Steroids in ARDS patients***Gli steroidi nel paziente con ARDS*
L. Papazian**16.20 Management of ARDS: what is really evidence-based?***Gestione dell'ARDS: che cosa è veramente 'evidence-based'?*
J.L. Vincent**16.40 Novel therapies for ARDS***Nuove terapie per l'ARDS*
J. Laffey**17.00 Discussion**

AMBER HALL 5-6

13.15 - 14.45

LUNCH SESSION**EXPANDING THE ROLE OF ECMO: FROM LIFE SUPPORT TO ORGAN PERFUSION**
AMPLIARE IL RUOLO DELL'ECMO: DA SUPPORTO VITALE A PERFUSIONE D'ORGANO*Educational grant from GETINGE*

Chairpersons: D. Brodie, R. Fumagalli

E-CPR: strict cooperation between extrahospital services and the emergency room*E-CPR: stretta collaborazione tra i servizi extraospedalieri e il pronto soccorso*
L. Avalli**Should E-CPR start on the scene?***E-CPR: deve iniziare direttamente sulla scena?*
M. Schmidt**From E-CPR to organ donation: difficulties and controversies***Dalla E-CPR alla donazione d'organo: difficoltà e controversie*
F. Pappalardo**ECMO and DCD***ECMO e DCD*
M. Zanierato**SEPSIS-UNDERLYING BIOLOGY: WHAT THE CLINICIAN MUST KNOW**
SEPSIS-UNDERLYING BIOLOGY: COSA DEVE SAPERE IL CLINICO 

Chairpersons: M. Girardis, M. Singer

15.00 The immune system in sepsis: which are the players?*Il sistema immunitario nella sepsi: quali sono gli attori?*
P. Tissieres**15.20 Fat, glucose and protein metabolism: how are they relevant in sepsis?***Metabolismo dei grassi, del glucosio e delle proteine: quale è la loro rilevanza nella sepsi?*
D. Payen**15.40 From furunculosis to septic shock: the role of coagulation***Dal foruncolo allo shock settico: il ruolo della coagulazione*
K. Asehnoune**16.00 Discussion****MULTIORGAN DYSFUNCTION IN SEPSIS**
DISFUNZIONE MULTIORGANO NELLA SEPSI 

Chairpersons: L. Gattinoni, J.L. Vincent

16.20 Cancer-like organ infiltration is the mechanism*L'infiltrazione degli organi simile al cancro è il meccanismo*
D. Payen**16.35 Mitochondrial dysfunction is the basis: causes and treatment***La disfunzione mitocondriale è la base: cause e trattamenti*
M. Singer**16.50 Fluid overload is the problem***Il sovraccarico di fluidi è il problema*
M. Cecconi**17.05 Hypoperfusion is the key***L'ipoperfusione è l'elemento chiave*
J.L. Vincent**17.20 Discussion**

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Coordinator: C.A. Volta

15.00 Weaning from mechanical ventilation*Il weaning dalla ventilazione meccanica*
L. Bigatello**15.30 Monitoring and managing patient-ventilator synchrony***Monitoraggio e gestione della sincronia paziente-ventilatore*
F. Mojoli**16.00 Respiratory mechanics during controlled ventilation***La meccanica respiratoria in ventilazione controllata*
S. Grasso**16.30 Respiratory mechanics during assisted ventilation***La meccanica respiratoria in ventilazione assistita*
G. Foti**17.00 High-flow nasal cannula in acute respiratory failure***La cannula nasale ad alto flusso nell'insufficienza respiratoria acuta*
S.M. Maggiore**17.30 ECMO: the essentials***ECMO: l'essenziale*
N. Patroniti

BROWN HALL 1

TECHNIQUES AND TACTICS IN PEDIATRIC ANESTHESIA
TECNICHE E TATTICHE IN ANESTESIA PEDIATRICAChairpersons:
M. Sammartino, S. Tesoro**15.00 Nociception monitoring in pediatrics***Monitoraggio della nocicezione in pediatria*
N. Sabourdin**15.30 Atypical approaches for rare diseases?***Approcci anomali per malattie rare?*
F. Sbaraglia**16.00 Paravertebral block in neonates***Il blocco paravertebrale nel neonato*
F. Smedile**16.30 Analgesia in pediatric vertebral surgery***Analgesia in chirurgia vertebrale pediatrica*
C. Dell'Oste**17.00 CLOSING LECTURE: SIAARTI-SARNePI standards for pediatric anesthesia**
Standard SIAARTI-SARNePI per l'anestesia pediatrica
E. Calderini

BROWN HALL 2

MECHANICAL CARDIAC SUPPORT
SUPPORTO CARDIACO MECCANICOChairpersons:
D. Brodie, F. Sangalli**15.00 E-CPR: optimizing indications to improve outcome***E-CPR: ottimizzare le indicazioni per migliorare l'outcome*
L. Avalli**15.20 Role of pre-hospital care in E-CPR and DCD***Il ruolo della cura preospedaliera nell'E-CPR e nella DCD*
M. Belliato**15.40 Optimizing organ perfusion during and after cardiac arrest***Ottimizzazione della perfusione d'organo durante e dopo arresto cardiaco*
F.S. Taccone**16.00 Physiology of RV function and failure during LVADs***Fisiologia della funzione del ventricolo destro e insufficienza ventricolare destra durante impiego di LVAD*
N. Marczin**16.20 Echocardiographic evaluation during mechanical cardiac support***Valutazione ecocardiografica durante supporto cardiaco meccanico*
F. Sangalli**16.40 Bridge to nowhere: end-of-life decision in patients under short-term mechanical support***Bridge to nowhere: decisioni di fine vita nei pazienti sottoposti a supporto meccanico a breve termine*
D. Brodie**17.00 Discussion**

BROWN HALL 3

NEW ISSUES IN THE CRITICAL ILLNESS
NUOVE PROBLEMATICHE NELLA PATOLOGIA CRITICAChairpersons:
G. Grasselli, F. Van Haren**15.00 Defining CARS: cardio-abdominal renal syndrome***Definizione di CARS: sindrome cardio-addomino-renale*
M.L.N.G. Malbrain**15.20 Critical Illness-related corticosteroid insufficiency (CIRCI)***Insufficienza corticosteroidica legata allo stato critico (CIRCI)*
D. Annane**15.40 Delirium in the ICU: what's new?***Delirium in terapia intensiva: cosa c'è di nuovo?*
F. Van Haren**16.00 Microbiome in critical illness***Flora intestinale nella patologia critica*
G. Iapichino**16.20 Immunomonitoring and treatment in patients with sepsis***Immunomonitoraggio e trattamento nei pazienti settici*
M. Girardis**16.40 Abdominal ultrasounds: the GUTS protocol***Ecografia addominale: il protocollo GUTS*
M.L.N.G. Malbrain**17.00 Discussion**

AMBER HALL 1-2

REGIONAL ANESTHESIA
ANESTESIA LOCOREGIONALE

Chairpersons: N. Rawal, A. Saporito

- 9.00 **Triple guidance in peripheral nerve block: is it just a matter of safety?**
Tripla guida nel blocco nervoso periferico: è solo una questione di sicurezza?
X. Capdevila
- 9.20 **Ultrasound-guided peripheral nerve blocks: how close is too close?**
Blocchi nervosi periferici ecoguidati: quanto vicino si può arrivare?
O. Choquet
- 9.40 **Regional anesthesia for ambulatory surgery**
Anestesia locoregionale per chirurgia ambulatoriale
S. Bloc
- 10.00 **New fascial blocks: are neuraxial blocks still alive?**
Nuovi blocchi di fascia: i blocchi neuroassiali esistono ancora?
A. Tognù
- 10.20 **Regional anesthesia in patients on anticoagulants**
Anestesia locoregionale nei pazienti in terapia anticoagulante
C. Lobo
- 10.40 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit
- Chairpersons: P. Grossi, A. Saporito
- 12.00 **Local anesthetics and cancer**
Anestetici locali e cancro
A. Borgeat
- 12.20 **Does regional anesthesia have an impact on functional rehabilitation after surgery?**
L'anestesia locoregionale ha un impatto sulla riabilitazione funzionale dopo un intervento chirurgico?
J. Aguirre
- 12.40 **Role of regional techniques in Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) protocols**
Ruolo delle tecniche di anestesia locoregionale nei protocolli ERAS (Enhanced Recovery After Surgery)
N. Rawal
- 13.00 Lunch

AMBER HALL 3-4

HOT TOPICS IN ANESTHESIA
HOT TOPICS IN ANESTESIA

Chairpersons: P. Pelosi, M. Senturk

- 9.00 **FiO₂ during intraoperative period**
La FiO₂ nell'intraoperatorio
M. Senturk
- 9.20 **Safe intubation in anesthesia and intensive care**
Intubazione sicura in anestesia e rianimazione
S. Jaber
- 9.40 **Epidural anesthesia in intensive care units**
L'anestesia peridurale nelle unità di terapia intensiva
J.M. Constantin
- 10.00 **Continuous regional anesthesia and perioperative outcome benefits**
Anestesia locoregionale continua e vantaggi per l'outcome perioperatorio
D. Bugada
- 10.20 **Expiratory flow limitation and pulmonary complications after major abdominal surgery**
Limitazione del flusso espiratorio e complicanze polmonari dopo chirurgia addominale maggiore
C.A. Volta
- 10.40 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit
- NONINVASIVE VENTILATION**
VENTILAZIONE NON INVASIVA
- Chairpersons: G. Bellani, L. Heunks
- 12.00 **New ideas and evidence on NIV**
Nuove idee ed evidenze sulla NIV
J. Laffey
- 12.20 **Which ventilatory modes for NIV?**
Quali modalità di ventilazione per la NIV?
A. Demoule
- 12.40 **CO₂ rebreathing with face mask, a negligible problem?**
Rebreathing di CO₂ con maschera facciale, un problema trascurabile?
G. Foti
- 13.00 **Ventilatory support with the high-flow nasal cannula: what we know and what we don't**
Supporto ventilatorio con la cannula nasale ad alto flusso: cosa sappiamo e cosa non sappiamo
S. Einav
- 13.20 Discussion
- 13.30 Lunch

AMBER HALL 5-6

BLEEDING AND COAGULATION
IN THE PERIOPERATIVE PERIOD
SANGUINAMENTO E COAGULAZIONE
NEL PERIOPERATORIO 

Chairpersons: T. Aloisio, F. Pappalardo

- 9.00 **Thromboprophylaxis in the ICU: an update**
Tromboprofilassi in terapia intensiva: un aggiornamento
M. Panigada
- 9.20 **Anemia in cardiac surgery**
Anemia in cardiocirurgia
M. Sander
- 9.40 **Point-of-care monitoring of coagulation parameters: toy or tool?**
Monitoraggio al posto letto dei parametri della coagulazione: un giocattolo o un vero strumento?
T. Aloisio
- 10.00 **AKI, anemia and transfusion**
Danno renale acuto, anemia e trasfusione
M. Meersch
- 10.20 **How to manage bleeding in the cardiothoracic ICU**
Come gestire il sanguinamento in terapia intensiva cardiotoracica
C. Boer
- 10.40 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit
- AROUND THE LIVER**
FEGATO E DINTORNI
- Chairpersons: A. De Gasperi, S. Faenza
- 12.00 **Hemostasis in the cirrhotic patient: by definition an auto-anticoagulated patient?**
Emostasi nella malattia cirrotica: necessariamente un paziente autoanticoagulato?
P. Simioni
- 12.20 **Acute-on-chronic liver failure: towards new frontiers**
Insufficienza epatica acuta su cronica: verso nuove frontiere
G. Biancofiore
- 12.40 **Major liver surgery and postoperative intensive care: yes, no, maybe?**
Chirurgia epatica maggiore e terapia intensiva postoperatoria: sì, no, forse?
A. De Gasperi
- 13.00 Lunch

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Coordinator: A. Braschi

- 8.30 **Monitoring respiratory muscle function in ventilated patients**
Monitoraggio della funzione dei muscoli respiratori nei pazienti ventilati
L. Heunks
- 9.00 **Managing hypercapnic acute-on-chronic respiratory failure**
Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta-su-cronica ipercapnica
C.A. Volta
- 9.30 **Cardiocirculatory physiology: what the anesthesiologist should (or must?) know**
Fisiologia cardiocircolatoria: che cosa dovrebbe (o deve?) sapere l'anestesista
D. Payen
- 10.00 **Perioperative hemodynamic management**
Gestione emodinamica perioperatoria
M. Cecconi
- 10.30 **Echography in the management of shock**
Lecografia nella gestione dello shock
G. Tavazzi
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit
- MULTIDRUG-RESISTANT GRAM-NEGATIVE INFECTIONS IN THE ICU: NEW TRENDS IN DIAGNOSIS AND TREATMENT**
INFEZIONI DA GRAM-NEGATIVI MULTIRESISTENTI IN TERAPIA INTENSIVA: NUOVE TENDENZE NELLA DIAGNOSI E NEL TRATTAMENTO
- Chairpersons: M. Bassetti, A. Gori
- 12.00 **The problem of MDR infections in the ICU**
Il problema delle infezioni multiresistenti in terapia intensiva
G. Grasselli
- 12.20 **Epidemiology and new diagnostic tools**
Epidemiologia e nuovi strumenti diagnostici
T. Giani
- 12.40 **New therapeutic options and strategies for emerging gram-negative MDR infections**
Nuove strategie e opzioni terapeutiche per le infezioni da gram-negativi multiresistenti emergenti
M. Bassetti
- 13.00 Lunch

BROWN HALL 1

PNEUMONIA
POLMONITE 

Chairpersons: F. Blasi, J. De Waele

- 9.00 **Diagnostic strategies, today and tomorrow**
Strategie diagnostiche, oggi e domani
G. De Pascale
- 9.20 **New antibiotics: what can we expect?**
Nuovi antibiotici: che cosa possiamo aspettarci?
M. Bassetti
- 9.40 **Duration of antibiotic therapy and de-escalation**
Durata della terapia antibiotica e de-escalation
J. De Waele
- 10.00 **Inhaled antibiotics: how can they help?**
Antibiotici per via inalatoria: come possono essere utili?
C.E. Luyt
- 10.20 **Immunomodulation in severe community-acquired pneumonia (CAP)**
Immunomodulazione nella polmonite acquisita in comunità (CAP) grave
I. Martin-Loeches
- 10.40 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

WORKSHOP
CAPNOGRAPHY TO IMPROVE
PATIENT SAFETY
LA CAPNOGRAFIA PER MIGLIORARE
LA SICUREZZA DEL PAZIENTE

Chairpersons: A. Braschi, L. Gattinoni

- 12.00 **What is the clinical relevance of EtCO₂ and how is it related to PaCO₂?**
Qual è il significato clinico dell'EtCO₂ e quali i suoi rapporti con la PaCO₂?
L. Gattinoni
- 12.20 **Is capnography necessary to ensure safety?**
La capnografia è necessaria per garantire la sicurezza?
L. Brazzi
- 12.40 Discussion
- 13.00 Lunch

BROWN HALL 2

CHALLENGES IN WEANING FROM
MECHANICAL VENTILATION
SFIDE NEL WEANING DALLA
VENTILAZIONE MECCANICA

Chairpersons: G. Conti, F. Mojoli

- 9.00 **An introductory overview**
Una panoramica introduttiva
L. Brochard
- 9.20 **Automated ventilation for support and weaning**
Ventilazione automatica per il supporto e il weaning
J.J. Marini
- 9.40 **Which role for levosimendan in difficult weaning**
Quale ruolo per il levosimendan nelle difficoltà di weaning
G. Bellani
- 10.00 **What is the role of expiratory muscles?**
Qual è il ruolo dei muscoli espiratori?
L. Heunks
- 10.20 **Monitoring and improving diaphragm function during mechanical ventilation**
Monitoraggio e miglioramento della funzione diaframmatica in ventilazione meccanica
N. Ferguson
- 10.40 Discussion
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit
- EMERGENCIES DUE TO NEUROMUSCULAR DISORDERS**
EMERGENZE LEGATE A PATOLOGIE NEUROMUSCOLARI
- Chairpersons: N. Latronico, M. Quintel
- 12.00 **Malignant hyperthermia**
Ipertermia maligna
G. Islander
- 12.20 **Serotonin syndrome and neuroleptic malignant syndrome: rare but dangerous conditions in anesthesia and intensive care**
Sindrome da serotonina e sindrome neurolettica maligna: condizioni rare ma pericolose in anestesia e in terapia intensiva
V.M. Petrolini, C.A. Locatelli
- 12.40 **Recommendations for anesthesia and perioperative management of neuromuscular disorders**
Raccomandazioni per la gestione anestesologica e perioperatoria delle patologie neuromuscolari
F. Racca
- 13.00 Lunch

BROWN HALL 3

SEPSIS AND SEPTIC SHOCK:
OPEN ISSUES AND FUTURE
PERSPECTIVES
SEPSI E SHOCK SETTICO: QUESTIONI
APERTE E PROSPETTIVE FUTURE

Chairpersons: R. Fumagalli, M. Singer

- 9.00 **Oxygen therapy in septic patients: how much is enough?**
Ossigenoterapia nel paziente settico: quanto è abbastanza?
M. Girardis
- 9.20 **Fluid resuscitation: friend or foe?**
Rianimazione con fluidi: amica o nemica?
F. Van Haren
- 9.40 **Hydrocortisone, vitamin C and thiamine for the treatment of severe sepsis and septic shock**
Iidrocortisone, vitamina C e tiamina per il trattamento della sepsi grave e dello shock settico
M.H. Hooper
- 10.00 **Blood purification therapies**
Terapie di purificazione del sangue
M. Antonelli
- 10.20 **Monitoring and modulation of immune system function**
Monitoraggio e modulazione della funzione del sistema immunitario
D. Payen
- 10.40 **The ten elements that can improve outcome in sepsis**
I dieci elementi che possono migliorare l'outcome nella sepsi
J.L. Vincent
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit
- SEDATION IN THE ICU**
LA SEDAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA
- Chairpersons: L. Camporota, G. Conti
- 12.00 **Respiratory effects in sedation of the critically ill**
Effetti respiratori nella sedazione del paziente critico
G. Conti
- 12.20 **Inhalatory sedation in the ICU**
Sedazione inalatoria in terapia intensiva
J.M. Constantin
- 12.40 **Dexmedetomidine and PAD management in the ICU**
Dexmedetomidina e PAD management in terapia intensiva
M.H. Hooper
- 13.00 Lunch

AMBER HALL 1-2

13.15 - 14.45

LUNCH SESSION

OXYGEN, HANDLE WITH CARE: ADVANCES IN TRANSPORT AND CEREBRAL MONITORING
OSSIGENO, MANEGGIARE CON CURA: PROGRESSI NEL TRASPORTO E NEL MONITORAGGIO CEREBRALE

Educational grant from MASIMO

Chairpersons: L. Gattinoni, M. Quintel

A new window on the brain: advances in cerebral monitoring
Una nuova finestra sul cervello: progressi nel monitoraggio cerebrale
S. Romagnoli

Perioperative hyperoxia: any role in sepsis prevention?
Iperossia perioperatoria: ha un ruolo nella prevenzione della sepsi?
M. Girardis

Optimal perioperative oxygen therapy: temptations and pitfalls
Ossigenoterapia perioperatoria ottimale: tentazioni e insidie
A. Perel

The oxygen reserve index (ORI): a new tool to monitor oxygen therapy
L'indice di riserva di ossigeno (ORI): un nuovo strumento per monitorare l'ossigenoterapia
T.W.L. Scheeren

Oxygen, saviour and killer: from physiology to clinics
Ossigeno, salvatore e assassino: dalla fisiologia alla clinica
L. Gattinoni

ECMO AND ECCO₂R

Chairpersons: D. Brodie, M. Quintel

15.00 Ventilatory setting during ECMO
Impostazione della ventilazione durante ECMO
L. Gattinoni

15.20 Hemodynamics in ARDS patients undergoing v-v ECMO
L'emodinamica nei pazienti con ARDS sottoposti a ECMO v-v
A. Pesenti

15.40 Ambulating ECMO patients: is it a good thing?
Deambulazione del paziente in ECMO: è una buona cosa?
D. Brodie

16.00 Neurological complications of ECMO patients
Complicanze neurologiche dei pazienti in ECMO
F.S. Taccone

16.20 Long-term outcome
Outcome di lungo termine
D. Chiumello

16.40 Extra-Corporeal CO₂ Removal: ultra-protective ventilation and beyond
Rimozione extracorporea di CO₂: ventilazione ultraprotettiva e oltre
N. Ferguson

17.00 Discussion

AMBER HALL 3-4

STRATEGIES FOR AIRWAY MANAGEMENT IN THE CRITICAL CARE SETTING
STRATEGIE PER LA GESTIONE DELLE VIE AEREE IN AREA CRITICA

Chairpersons: G. Merli, F. Petrini

15.00 Oxygen at any cost: procedural oxygenation in the ICU
Ossigeno ad ogni costo: ossigenazione procedurale in terapia intensiva
M. Sorbello

15.20 Failed tracheal intubation and supraglottic airway devices
Il fallimento dell'intubazione tracheale e i presidi sovraglottici
R.M. Corso

15.40 Airway management in the ICU: the AIDAA guidelines
Gestione delle vie aeree in terapia intensiva: le linee guida AIDAA
S.N. Myatra

16.00 Communication in ICU airway management
La comunicazione nella gestione delle vie aeree in terapia intensiva
A. Higgs

16.20 Pharmacological choices for airway management and rapid sequence intubation in the ICU
Scelte farmacologiche per la gestione delle vie aeree e l'intubazione a sequenza rapida in terapia intensiva
L. De Baerdemaeker

16.40 Airway management and pulmonary complications: the missing link?
Gestione delle vie aeree e complicanze polmonari: l'anello mancante?
I. Di Giacinto

17.00 The patient with a tracheostomy: a safe airway?
Il paziente con tracheostomia: una via aerea sicura?
P. Pelosi

17.20 Discussion

AMBER HALL 5-6

13.15 - 14.45

LUNCH SESSION

ADDITIONAL THERAPY IN ENDOTOXIC SHOCK: ROLE OF POLYMYXIN B HEMOPERFUSION
TERAPIA ADDIZIONALE NELLO SHOCK ENDOTOSSICO: RUOLO DELL'EMOPERFUSIONE SU POLIMIXINA B

Educational grant from ESTOR

Chairpersons: M. Antonelli, A. Pesenti

13.15 Pathophysiology of endotoxemic shock: from immunostimulation to immunoparalysis
Fisiopatologia dello shock endotossico: dall'immunostimolazione all'immunoparalisi
F. Forfori

13.40 Refractory endotoxemic shock: why and when to consider an additional therapy in the ICU
Shock endotossico refrattario: perché e quando considerare una terapia addizionale in terapia intensiva
G. Monti

14.05 Polymyxin B hemoperfusion therapy in septic shock: what we have learned from literature and clinical experience
Terapia di Polimixina B in emoperfusione nello shock settico: che cosa abbiamo imparato dalla letteratura e dall'esperienza clinica
M. Antonelli

14.30 Discussion

CARDIAC ARREST MANAGEMENT

Chairpersons: G. Ristagno, C. Sandroni

15.00 Standard vs. active chest compression-decompression mechanical CPR: outcome, hemodynamics and device-related injuries
RCP meccanica con tecnica standard o con compressione-decompressione attiva del torace: outcome, emodinamica e lesioni legate al dispositivo
L. Wik

15.20 Drugs during CPR: what is the evidence?
Somministrazione di farmaci durante RCP: quali evidenze?
G. Ristagno

15.40 Prolonged targeted temperature management and neurologic outcome after cardiac arrest: what is the evidence?
Gestione prolungata della temperatura target ed outcome neurologico dopo arresto cardiaco: quali evidenze?
M. Skrifvars

16.00 Multimodal outcome prognostication after cardiac arrest and targeted temperature management
Predizione multimodale dell'outcome dopo arresto cardiaco e gestione della temperatura target
M. Oddo

16.20 Quality of life after resuscitation
Qualità della vita dopo la rianimazione
T. Pellis

16.40 Discussion

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Coordinator: S. Faenza

15.00 Perioperative venous thromboembolism prophylaxis
Proflessi del tromboembolismo venoso perioperatorio
J. Duranteau

15.30 ICU-acquired muscle weakness
Debolezza muscolare acquisita in terapia intensiva
N. Latronico

16.00 Regulations on informed consent and advance treatment directives
Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento
G. Citerio

16.30 Basic interpretation of the acid base balance
Interpretazione essenziale dell'equilibrio acido base
J. Kellum

17.00 Hyponatremia: pathophysiology and management
Iponatriemia: fisiopatologia e gestione
P. Caironi

17.30 How to manage post-anoxic coma
Come gestire il coma post-anossico
C. Sandroni

BROWN HALL 1 

SETTING OF MECHANICAL VENTILATION
IMPOSTAZIONE DELLA VENTILAZIONE MECCANICA

Chairpersons: L. Brochard, J.J. Marini

15.00 Guided by CT scan
Guidata dalla TC
D. Chiumello

15.20 Guided by lung ultrasound
Guidata dall'ecografia polmonare
S. Mongodi

15.40 Guided by electrical impedance tomography
Guidata dalla tomografia ad impedenza elettrica
G. Bellani

16.00 Guided by ventilator waveforms
Guidata dalle forme d'onda del ventilatore
F. Mojoli

16.20 Guided by esophageal pressure
Guidata dalla pressione esofagea
L. Brochard

16.40 Guided by physiological targets
Guidata dai target fisiologici
J.M. Arnal

17.00 Discussion

BROWN HALL 2

NUTRITION

Chairpersons: M. Berger, G. Iapichino

15.00 Probiotics/synbiotics in critical care: who, when and how do they work?
Probiotici/simbiotici in area critica: a quali pazienti, quando e come funzionano?
D. Radrizzani

15.20 Progressive feeding in the critically ill: integrating all randomized trials
Alimentazione progressiva nel paziente critico: integrazione di tutti gli studi randomizzati
M. Berger

15.40 Normocaloric vs. hypocaloric feeding: effects on the outcome of ICU patients
Alimentazione normocalorica o ipocalorica: effetti sull'outcome dei pazienti in terapia intensiva
M.H. Hooper

16.00 Energy and proteins in critically ill patients with AKI
Energia e proteine nel paziente critico con insufficienza renale acuta
E. Fiaccadori

16.20 Microelements and vitamins in the critically ill patient
Microelementi e vitamine nel paziente critico
M. Berger

16.40 Perioperative nutrition: new guidelines to improve outcome in surgical patients
Nutrizione perioperatoria: nuove linee guida per migliorare l'outcome nei pazienti chirurgici
D. Radrizzani

17.00 Discussion

BROWN HALL 3

HIGH-FLOW NASAL CANNULA: IS CLINICAL PRACTICE COPING WITH EVIDENCE?
CANNULA NASALE AD ALTO FLUSSO: LA PRATICA CLINICA È COERENTE CON LE EVIDENZE?

Chairpersons: G.A. Iotti, S.M. Maggiore

15.00 High-flow nasal oxygen: we keep learning on its physiologic principles!
Ossigeno ad alto flusso con cannula nasale: continuiamo ad imparare sui suoi principi fisiologici!
T. Mauri

15.20 Which patients will benefit from HFNC (high-flow nasal cannula)?
Quali pazienti possono trarre beneficio dalla cannula nasale ad alto flusso?
L. Papazian

15.40 Can HFNC be safely used outside the ICU?
La cannula nasale ad alto flusso è utilizzabile in sicurezza al di fuori della terapia intensiva?
G. Grasselli

16.00 HFNC in children
La cannula nasale ad alto flusso nel bambino
G. Conti

16.20 HFNC in the perioperative setting (before and after intubation)
La cannula nasale ad alto flusso nel contesto perioperatorio (prima e dopo l'intubazione)
S.M. Maggiore

16.40 Discussion

AMBER HALL 1-2

OPTIMIZATION OF PERIOPERATIVE CARE: WHAT HAVE WE CHANGED AND WHAT MUST WE CHANGE?

OTTIMIZZAZIONE DELLA CURA PERIOPERATORIA: CHE COSA ABBIAMO CAMBIATO E CHE COSA DOBBIAMO CAMBIARE?

Chairpersons: L. Camporota, C. Ori

9.00 Nutrition, before and after surgery
La nutrizione prima e dopo la chirurgia
M. Berger

9.20 Blood pressure during anesthesia
La pressione arteriosa durante l'anestesia
E. Futier

9.40 Ventilatory support after surgery
Il supporto ventilatorio dopo la chirurgia
S. Jaber

10.00 Mechanical ventilation
La ventilazione meccanica
P. Pelosi

10.20 Hemodynamic monitoring
Il monitoraggio emodinamico
D. Payen

10.40 ERAS: anesthesia and fluid management
ERAS: anestesia e gestione dei fluidi
S. Romagnoli

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

ORGAN DONATION: IS THERE ANY LIMIT? DONAZIONE DI ORGANI: CI SONO DEI LIMITI?

Chairpersons: S. Vesconi, M. Zanierato

11.30 Safety of the Italian transplant system
Sicurezza del sistema trapianti italiano
A. Nanni Costa

11.50 Obstacles in implementing DCD (Donation after Cardiac Death)
Ostacoli all'implementazione della donazione a cuore fermo
M. Zanierato

12.10 Is DBD (Donation after Brain Death) still a valuable option?
La donazione a cuore battente è un'opzione ancora valida?
M. Sacchi

12.30 Ex-vivo perfusion: opportunities and limits
Perfusione ex-vivo: opportunità e limiti
A. Zanella

12.50 Discussion

13.00 Lunch

AMBER HALL 3-4

NEUROINTENSIVE CARE: IS IT SOMETHING MOVING FORWARD? NEURORIANIMAZIONE: UNA REALTÀ CHE STA FACENDO PASSI AVANTI?

Chairpersons: G. Citerio, N. Latronico

9.00 Ultrasound for noninvasive estimation of intracranial pressure
Ecografia per la stima non invasiva della pressione intracranica
C. Robba

9.20 Optic nerve sheath diameter: the good, the bad and the ugly
Diametro della guaina del nervo ottico: il buono, il brutto e il cattivo
N. Stocchetti

9.40 Infrared pupillometry: not only a prognostic tool
Pupillometria ad infrarossi: non è solo uno strumento prognostico
M. Oddo

10.00 NIRS: lights and shadows on a damaged brain
NIRS: luci ed ombre su un cervello danneggiato
F.S. Taccone

10.20 The intensivist facing the aggressive ischemic stroke treatments
L'intensivista alle prese con i trattamenti aggressivi dell'ictus ischemico
G. Citerio

10.40 Consensus on decompressive craniectomy after the RESCUEicp trial
Consenso sulla craniectomia decompressiva dopo lo studio clinico RESCUEicp
A. Kolias

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

CHANGING PERSPECTIVES IN NEUROINTENSIVE CARE CAMBIARE LE PROSPETTIVE IN NEURORIANIMAZIONE

Chairpersons: C. Robba, F.S. Taccone

11.30 The frail patient with acute brain damage
Il paziente fragile con danno cerebrale acuto
N. Latronico

11.50 Delirium in neurointensive care: does it exist?
Delirium in neurorianimazione: esiste?
M. Oddo

12.10 Defining trajectories after acute brain damage. Prognosis and its fallacies in neurointensive care
Definire le traiettorie dopo danno cerebrale acuto. La prognosi e i suoi inganni in neurorianimazione
N. Stocchetti

12.30 Proximal sympathetic activity after acute brain damage
Attività simpatica prossimale dopo danno cerebrale acuto
C. Robba

12.50 Discussion

13.00 Lunch

AMBER HALL 5-6

RECENT ADVANCES IN CRITICAL CARE ULTRASOUND RECENTI PROGRESSI NELL'ECOGRAFIA IN TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons: S. Mongodi, G. Volpicelli

9.00 Ultrasound exam of the diaphragm in critical care: what has it taught us so far? How to use it at best?
Esame ecografico del diaframma in terapia intensiva: che cosa ci ha insegnato finora? Come utilizzarlo al meglio?
N. Ferguson

9.20 Multi-organ ultrasound in the critical patient: what's the current evidence?
Ecografia multiorgano nel paziente critico: quali sono le attuali evidenze?
G. Volpicelli

9.40 Should we perform lung ultrasound in all ARDS patients?
Dobbiamo eseguire un'ecografia polmonare in tutti i pazienti con ARDS?
S. Mongodi

10.00 Contrast-enhanced ultrasound applications in the ICU
Applicazioni ecografiche con mezzo di contrasto in terapia intensiva
J. Duranteau

10.20 Ultrasound neuro-monitoring in the ICU
Neuromonitoraggio ecografico in terapia intensiva
C. Robba

10.40 Discussion

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

FROM THE OPERATING ROOM TO THE ICU: THE MOST INNOVATIVE SOLUTIONS FOR PATIENT TEMPERATURE MANAGEMENT DALLA SALA OPERATORIA ALLA TERAPIA INTENSIVA: LE SOLUZIONI PIÙ INNOVATIVE PER LA GESTIONE DELLA TEMPERATURA DEI PAZIENTI

Chairpersons: R. Fumagalli, F.L. Lorini

11.30 Perioperative temperature management of the severely burn-injured patient
Mantenimento della normotermia perioperatoria nel paziente grande ustionato
R. Pinciroli

12.00 Temperature management in neurosurgical intensive care
Controllo della temperatura in terapia intensiva neurochirurgica
F. Ferri

12.30 Perioperative hypothermia prevention in newborns and children
La prevenzione dell'ipotermia perioperatoria nel neonato e nel bambino
C. Zanaboni

13.00 Lunch

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Coordinator: F. Raimondi

8.30 Early management of the polytrauma
Gestione precoce del politrauma
R. Fumagalli

9.00 Anesthesia in the patient with ICD and PM
Anestesia nel paziente portatore di ICD e PM
H. Amirfarzan

9.30 Anesthesia for the interventional cardiac procedure
Anestesia per le procedure di cardiologia interventistica
F. Guarracino

10.00 ICU admission criteria for the postoperative period
Criteri di ricovero in terapia intensiva per il postoperatorio
G. Grasselli

10.30 Bariatric surgery: perioperative management
Chirurgia bariatrica: gestione perioperatoria
M. Carron

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

SESSIONE APERTA non è richiesta l'iscrizione allo SMART.**ACQUISTI CENTRALIZZATI: DOVE SIAMO E DOVE ANDIAMO**

Chairpersons: L. Gattinoni, A. Pesenti

11.30 Breve riassunto delle puntate precedenti: le proposte degli Anestesiisti - Rianimatori
G. Foti - Direttore UOC Anestesia e Rianimazione ASST Monza

LA TEORIA

11.50 Gare Regionali Aggregate: perché?
L. Zanelli - Direttore Generale ARCA Lombardia

12.10 Opportunità, rigidità e bizantinismi all'interno del nuovo Codice degli Appalti
M. Zoppellari - Dipartimento di Scienze Giuridiche, Università degli Studi di Bologna

12.30 Industrie e fair play: conciliare regole ed interessi aziendali
F. Conti - Direttore Government Affairs & Communication Medtronic

LA PRASSI

12.50 Gare aggregate: l'esperienza ligure vista dal Primario di Anestesia e Rianimazione
B. Brunetto - Direttore SC Anestesia e Rianimazione Savona - Cairo

13.10 Gare aggregate: l'esperienza piemontese vista dal Funzionario Regionale
A. Leli - Direttore SCR Piemonte

13.30 Discussione

14.00 Lunch

LANGUAGE: Italian only, no translation provided.

BROWN HALL 1

ARDS, VENTILATION AND VILI ARDS, VENTILAZIONE E VILI

Chairpersons: L. Bigatello, V.M. Ranieri

9.00 VILI and ARDS: driving pressure vs. plateau pressure?
VILI e ARDS: driving pressure o pressione di plateau?
D. Dreyfuss

9.20 Mechanical power: from a healthy lung to an ARDS lung
Potenza meccanica: da un polmone sano a un polmone con ARDS
D. Chiumello

9.40 Regional lung injury: mechanical vs. spontaneous breaths
Danno polmonare regionale: respiri meccanici vs. respiri spontanei
B. Kavanagh

10.00 Flow rate and cycling frequency: the neglected mechanical determinants of VILI
Flusso e frequenza di ciclaggio: le determinanti meccaniche trascurate del VILI
J.J. Marini

10.20 Tolerating hypoxemia during ECMO for ARDS
Tollerare l'ipossiemia durante ECMO per ARDS
D. Brodie

10.40 Discussion

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

ARDS: VOLUTRAUMA VERSUS ATELECTRAUMA, MYTH AND REALITY ARDS: VOLUTRAUMA VERSUS ATELETTRAUMA, MITO E REALTÀ

Chairpersons: D. Chiumello, B. Kavanagh

11.30 The concept of atelectrauma: where does it come from?
Il concetto di ateletrauma: da dove viene?
V.M. Ranieri

11.45 The concept of volutrauma: where does it come from?
Il concetto di volutrauma: da dove viene?
D. Dreyfuss

12.00 The ergotrauma: an unified hypothesis
L'ergotrauma: un'ipotesi unificata
J.J. Marini

12.15 Atelectrauma vs. volutrauma: the clinical data
Atelettrauma vs. volutrauma: i dati clinici
L. Gattinoni

12.30 Discussion

13.00 Lunch

BROWN HALL 3

ELECTROLYTES AND ACID BASE ELETTROLITI E ACIDO BASE

Chairpersons: L. Gattinoni, M. Girardis

9.00 How to read the blood gases and the electrolytes together
Come leggere simultaneamente i gas del sangue e gli elettroliti
J. Kellum

9.20 I know the SID, what can I do with that? Clinical examples
Conosco la SID, come posso utilizzare questo dato? Esempi clinici
T. Langer

9.40 High lactate with and without acidosis in sepsis: where is the key?
Valori elevati di lattato con e senza acidosi nella sepsi: dov'è la chiave?
L. Gattinoni

10.00 Diuretics and acid-base: are they all the same?
Diuretici e acido-base: sono tutti la stessa cosa?
P. Caironi

10.20 Discussion

11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

ECHOCARDIOGRAPHY IN NON-CARDIAC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE ECOCARDIOGRAFIA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE NON CARDIOCHIRURGICHE

Chairpersons: F. Corradi, R. Tufano

11.30 Basic TOE in non-cardiac anesthesia and intensive care
Ecocardiografia transesofagea di base in anestesia e rianimazione non cardiocirurgiche
A. Rubino

11.50 ALS-conformed resuscitation ultrasound in the therapeutic approach to cardiac arrest
Ecografia integrata nella rianimazione ALS nell'approccio terapeutico all'arresto cardiaco
R. Breikreutz

12.10 Echodynamic evaluation in major non-cardiac surgery
Valutazione ecodinamica in chirurgia maggiore non cardiaca
F. Guarracino

12.30 Do we need formal training in echocardiography for non-cardiac anesthesiologists and intensivists?
È necessario un training formale in ecocardiografia per gli anestesisti e rianimatori non cardiocirurgici?
F. Sangalli

12.50 Discussion

13.00 Lunch

AMBER HALL 1-2

THORACIC ANESTHESIA
ANESTESIA TORACICA

Chairpersons: L. Bigatello, N. Marczin

- 15.00 **Tolerating or treating hypoxemia during OLV?**
Ipossiemia durante ventilazione monopolmonare: possiamo tollerarla o dobbiamo trattarla?
L. Bigatello
- 15.20 **Inhaled or intravenous anesthetic: does it matter?**
Anestetico inalatorio o endovenoso: fa differenza?
N. Marczin
- 15.40 **Optimal management of post-thoracotomy pain**
Gestione ottimale del dolore post-toracotomia
M. Senturk
- 16.00 **Fluid management during thoracic surgery**
Gestione dei fluidi in chirurgia toracica
F. Piccioni
- 16.20 **Double lumen tubes vs. endobronchial blockers: pros and cons**
Tubi a doppio lume o bloccatori endobronchiali: pro e contro
L. Szegedi
- 16.40 Discussion

AMBER HALL 3-4

ONGOING TRIALS IN
NEUROINTENSIVE CARE
STUDI CLINICI IN CORSO IN
NEURORIANIMAZIONE

Chairpersons: F. Servadei, N. Stocchetti

- 15.00 **SynapselCU: ICP monitoring in acute brain damage**
SynapselCU: monitoraggio della pressione intracranica nel danno cerebrale acuto
G. Citerio
- 15.20 **Impressit: non invasive high ICP estimation**
Impressit: stima non invasiva della pressione intracranica alta
F. Rasulo
- 15.40 **Train: transfusion in acute brain damage**
Train: la trasfusione nel danno cerebrale acuto
F.S. Taccone
- 16.00 **CenterTBI... the final countdown**
CenterTBI... il countdown finale
N. Stocchetti
- 16.20 **What does future hold?**
Che cosa ci riserva il futuro?
F. Servadei
- 16.40 Discussion

AMBER HALL 5-6

13.15 - 14.45

LUNCH SESSION

THE TREATMENT OF SEPSIS:
ROLE OF CYTOKINE REMOVAL
IL TRATTAMENTO DELLA SEPSI: IL RUOLO
DELLA RIMOZIONE DELLE CITOCINE*Educational grant from AFERETICA*

Chairpersons: A. Pesenti, Z. Molnar

Sepsis: pathophysiology provides
indications for treatment*Sepsi: dalla fisiopatologia le indicazioni per il trattamento*
V.M. RanieriCytokine removal and the treatment
of sepsis: the evidences*Rimozione delle citochine e trattamento della sepsi: le evidenze*

- **The ACCESS trial results, going further beyond**
I risultati dello studio ACCESS, una premessa per andare oltre
Z. Molnar
- **The challenge of refractory septic shock**
La sfida dello shock settico refrattario
A. Nierhaus
- **The International Cytosorb Registry and the Italian experience**
Il Survey internazionale e l'esperienza italiana
G. Berlot

BEDSIDE ULTRASOUND IN ACUTE CARDIAC
CARE: FROM ACUTE HEART FAILURE TO
CARDIAC ARREST
ECOGRAFIA AL POSTO LETTO IN TERAPIA
INTENSIVA CARDIOLOGICA: DALL'INSUFFICIENZA
CARDIACA ACUTA ALL'ARRESTO CARDIACO

Chairpersons: F. Mojoli, G. Tavazzi

- 15.00 **Bedside ultrasound in acute heart failure and cardiogenic shock: phenotyping and monitoring cardiac failure**
Ecografia al posto letto nell'insufficienza cardiaca acuta e nello shock cardiogenico: fenotipizzazione e monitoraggio dell'insufficienza cardiaca
G. Tavazzi
- 15.20 **Ultrasound for regional hemodynamic assessment: surrogate for adequacy of global perfusion monitoring?**
L'ecografia per la valutazione emodinamica regionale può servire a valutare l'adeguatezza della perfusione globale?
F. Corradi
- 15.40 **Cardiac output monitoring in the critical patient: any role for ultrasound among the latest generation monitoring devices?**
Monitoraggio della portata cardiaca nel paziente critico: l'ecografia ha un ruolo tra le tecniche di monitoraggio di ultima generazione?
K. Bendjelid
- 16.00 **Bedside ultrasound in cardiac arrest: time to take it seriously?**
Ecografia al posto letto nell'arresto cardiaco: è ora di prenderla sul serio?
A. Roscoe
- 16.20 Discussion

AMBER HALL 7

SMART TUTORIALS

Coordinator: A. De Gasperi

- 15.00 **Autoimmune disorders in the ICU: the role of plasma exchange**
Malattie autoimmuni in terapia intensiva: il ruolo del plasma exchange
K. Szuldrzyński
- 15.30 **Nutrition in the ICU patient: basic principles**
La nutrizione del paziente in terapia intensiva: principi di base
D. Radrizzani
- 16.00 **How I manage refractory status epilepticus**
Come gestire lo stato di male epilettico refrattario
M. Oddo
- 16.30 **Talking with the relatives**
La comunicazione con i parenti
G. Mistraretti
- 17.00 **Individualized antibiotic strategy**
Strategia antibiotica individualizzata
F.S. Taccone

BROWN HALL 1

TRAUMA

TRAUMA

Chairpersons: R. Fumagalli, G. Gordini

- 15.00 **Looking at the trauma system for an overview of the whole emergency system**
Uno sguardo al trauma system per una panoramica su tutto il sistema di emergenza
G. Gordini
- 15.20 **Hub & Spoke inclusive systems: what to do and what not to do in the Hub and in the Spoke**
Sistemi inclusivi Hub & Spoke: cosa fare e cosa non fare nell'Hub e nello Spoke
A. Chierigato
- 15.40 **What a mature trauma system should pick up from the network and which feedback should be given**
Cosa un trauma system maturo deve saper leggere e restituire alla rete
G. Bertolini
- 16.00 **How I wish the trauma system worked in Italy: clinical priorities and bleeding patients in the trauma network**
Come vorrei lavorasse il sistema in Italia: le priorità cliniche e il paziente emorragico nella rete trauma
A. Volpi
- 16.20 **Time-dependent patients: earlier interventions, training and teamwork to speed up the process**
I pazienti tempo-dipendenti: anticipazione, training e teamwork per accelerare il processo
C. Coniglio
- 16.40 Discussion

BROWN HALL 3

FLUIDS: WHAT DO I NEED
TO KNOW?*FLUIDI: CHE COSA HO BISOGNO DI SAPERE?*

Chairpersons: R. Tufano, F. Van Haren

- 15.00 **How fluids increase venous return**
In che modo i fluidi aumentano il ritorno venoso
J.J. Marini
- 15.20 **Predicting fluid responsiveness**
Prevedere la risposta all'infusione di fluidi
M. Sander
- 15.40 **Choice of fluids: what's the best**
Scelta dei fluidi: quale è la soluzione migliore
J.L. Vincent
- 16.00 **Effects on the microcirculation**
Effetti sul microcircolo
M. Singer
- 16.20 **What can we get from urine analysis?**
Che cosa possiamo ottenere dall'analisi delle urine?
R. Hahn
- 16.40 **Acute complications of fluid overload**
Complicanze acute del sovraccarico di fluidi
F. Van Haren
- 17.00 Discussion



BROWN HALL 2

SMART NURSING

Morning

COSA C'È DI NUOVO IN TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons: G.D. Giusti, M. Manici

- 9.30 **La donazione di organi a cuore fermo (DCD)**
M. Zanierato
- 10.00 **Pupillometria elettronica**
C. Iacca
- 10.30 **ICU diary: cosa sono e perché andrebbero implementati in terapia intensiva**
A. Negro
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

HOT TOPICS IN VENTILAZIONE

Chairpersons: S. Bambi, S. Elli

- 11.30 **Come gestire la cuffia del tubo endotracheale**
A. Zanella
- 12.00 **HFNC e comfort dei pazienti**
A. Galazzi
- 12.30 **Monitoraggio grafico della ventilazione**
A. Lucchini
- 13.00 *Lunch*

Afternoon

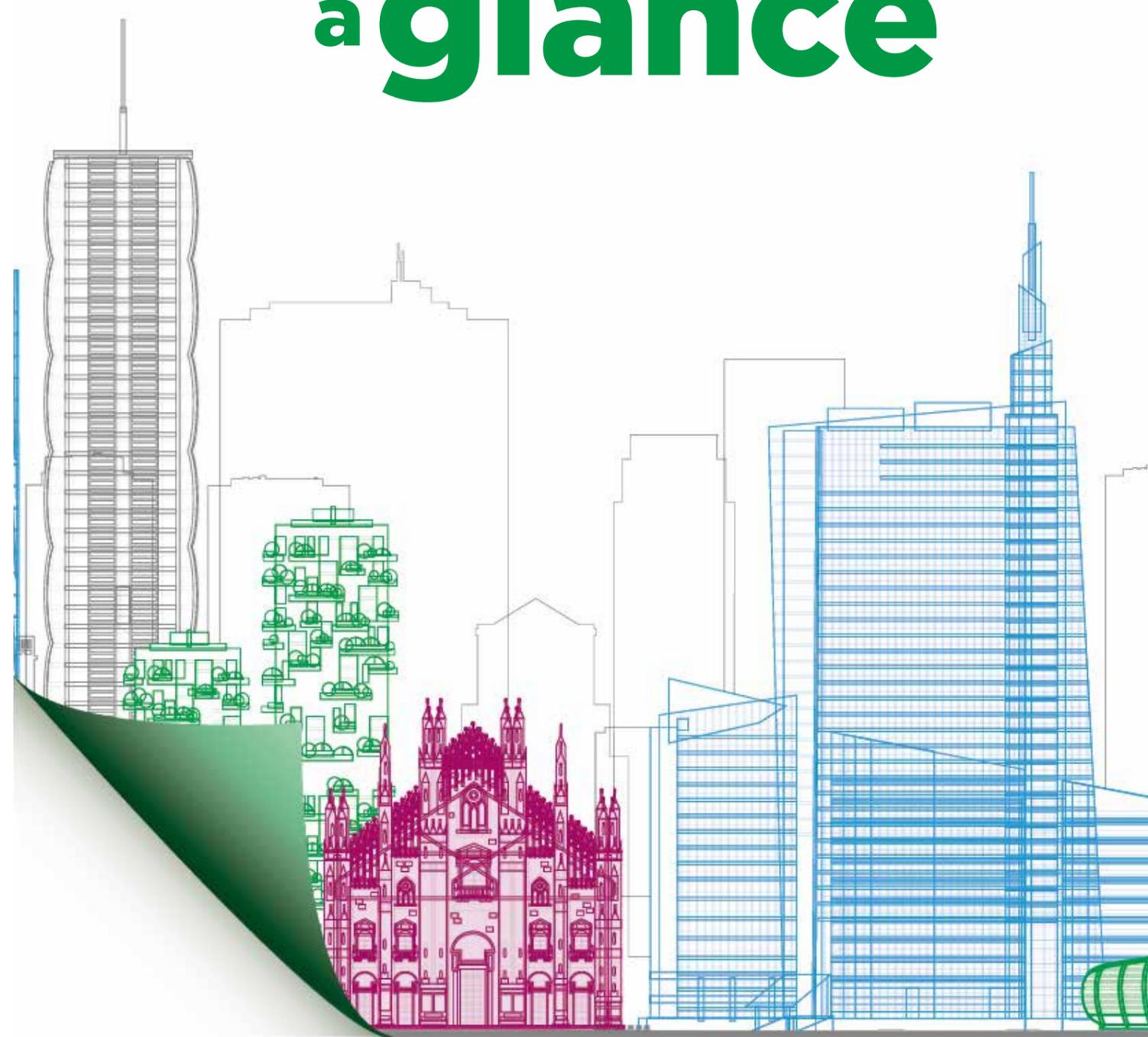
GESTIONE DEGLI ACCESSI VASCOLARI IN TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons: P. Iozzo, A. Negro

- 14.30 **Cateterismo arterioso in terapia intensiva**
A. Monesi
- 15.00 **Tunnellizzazione dei cateteri: solo per i PICC?**
S. Elli
- 15.30 **Cateteri periferici lunghi in terapia intensiva: ne abbiamo bisogno?**
M. Pittiruti
- 16.00 **Sutureless device in terapia intensiva**
D. Bolis

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

Program at a glance



DAY	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30		
MONDAY MAY 7			CORSO VAM 2018 I FONDAMENTALI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA (1a giornata)											CORSO VAM 2018 I FONDAMENTALI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA (1a giornata)										
BROWN HALL 2			DOPPLER TRANSCRANICO ED ULTRASONOLOGIA CEREBROVASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA (1a giornata)											DOPPLER TRANSCRANICO ED ULTRASONOLOGIA CEREBROVASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA (1a giornata)										
TUESDAY MAY 8			CORSO VAM 2018 I FONDAMENTALI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA (2a giornata)											CORSO VAM 2018 I FONDAMENTALI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA (2a giornata)										
BROWN HALL 2			DOPPLER TRANSCRANICO ED ULTRASONOLOGIA CEREBROVASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA (2a giornata)											DOPPLER TRANSCRANICO ED ULTRASONOLOGIA CEREBROVASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA (2a giornata)										
AMBER HALL 7			CORSO METODOLOGIA E UTILIZZO DELLE TECNOLOGIE AVANZATE PER L'ACCESSO VENOSO NEONATALE											CORSO METODOLOGIA E UTILIZZO DELLE TECNOLOGIE AVANZATE PER L'ACCESSO VENOSO NEONATALE										
AMBER HALL 8			CORSO NURSING BASIC ULTRASOUND FOR NURSES											CORSO NURSING BASIC ULTRASOUND FOR NURSES										
WEDNESDAY MAY 9																								
AMBER HALL 1-2													Lunch Session ALBUMIN, ALWAYS ON THE STAGE											
AMBER HALL 3-4			HEMODYNAMICS					ARDS PATHOPHYSIOLOGY AND THERAPY 1					ARDS PATHOPHYSIOLOGY AND THERAPY 2											
AMBER HALL 5-6			PERIOPERATIVE ACUTE KIDNEY INJURY					FOCUS ON EXOTIC DISEASES					Lunch Session EXPANDING THE ROLE OF ECMO					SEPSIS - UNDERLYING BIOLOGY		MULTIORGAN DYSFUNCTION IN SEPSIS				
AMBER HALL 7			FOCUS ON INFECTIONS					SMART TUTORIALS					ORAL PRESENTATIONS					SMART TUTORIALS						
BROWN HALL 1			UPDATE IN PEDIATRIC ANESTHESIA					NEWS IN PEDIATRIC AND NEONATAL SEPSIS					ORAL PRESENTATIONS					TECHNIQUES AND TACTICS IN PEDIATRIC ANESTHESIA						
BROWN HALL 2			HOT TOPICS IN CARDIAC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE					CARDIOPULMONARY BYPASS FOR THE ANESTHESIOLOGIST					MECHANICAL CARDIAC SUPPORT											
BROWN HALL 3			Pro-Con Debates ICU ADMISSION OF CRITICAL PATIENT AFTER ELECTIVE NON CARDIAC SURGERY					PRACTICAL ASPECTS OF FLUID MANAGEMENT					NEW ISSUES IN THE CRITICAL ILLNESS											
AMBER HALL 8			CORSO INFEZIONI E SHOCK SETTICO NEL PAZIENTE CRITICO											CORSO INFEZIONI E SHOCK SETTICO NEL PAZIENTE CRITICO										
THURSDAY MAY 10																								
AMBER HALL 1-2			REGIONAL ANESTHESIA					REGIONAL ANESTHESIA					Lunch Session OXYGEN, HANDLE WITH CARE					ECMO AND ECCO2R						
AMBER HALL 3-4			HOT TOPICS IN ANESTHESIA					NONINVASIVE VENTILATION					STRATEGIES FOR AIRWAY MANAGEMENT IN THE CRITICAL CARE SETTING											
AMBER HALL 5-6			BLEEDING AND COAGULATION IN THE PERIOPERATIVE PERIOD					AROUND THE LIVER					Lunch Session ADDITIONAL THERAPY IN ENDOTOXIC SHOCK: POLYMXIN B HEMOPERFUSION					CARDIAC ARREST MANAGEMENT						
AMBER HALL 7			SMART TUTORIALS					MDR GRAM-NEGATIVE INFECTIONS IN ICU					ORAL PRESENTATIONS					SMART TUTORIALS						
BROWN HALL 1			PNEUMONIA					Workshop CAPNOGRAPHY TO IMPROVE PATIENT SAFETY					ORAL PRESENTATIONS					SETTING OF MECHANICAL VENTILATION						
BROWN HALL 2			CHALLENGES IN WEANING FROM MECHANICAL VENTILATION					EMERGENCIES DUE TO NEUROMUSCULAR DISORDERS					NUTRITION											
BROWN HALL 3			SEPSIS AND SEPTIC SHOCK					SEDATION IN THE ICU					HIGH FLOW NASAL CANNULA: IS CLINICAL PRACTICE COPING WITH EVIDENCE?											
AMBER HALL 8			CORSO NURSING VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA											CORSO NURSING VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA										
FRIDAY MAY 11																								
AMBER HALL 1-2			OPTIMIZATION OF PERIOPERATIVE CARE					ORGAN DONATION					THORACIC ANESTHESIA											
AMBER HALL 3-4			NEUROINTENSIVE CARE: IS IT SOMETHING MOVING FORWARD?					CHANGING PERSPECTIVES IN NEUROINTENSIVE CARE					ORAL PRESENTATIONS					ONGOING TRIALS IN NEUROINTENSIVE CARE						
AMBER HALL 5-6			RECENT ADVANCES IN CRITICAL CARE ULTRASOUND					THE MOST INNOVATIVE SOLUTIONS FOR PATIENT TEMPERATURE MANAGEMENT					Lunch Session THE TREATMENT OF SEPSIS: ROLE OF CYTOKINE REMOVAL					BEDSIDE ULTRASOUND IN ACUTE CARDIAC CARE						
AMBER HALL 7			SMART TUTORIALS					ACQUISTI CENTRALIZZATI: DOVE SIAMO E DOVE ANDIAMO					SMART TUTORIALS											
BROWN HALL 1			ARDS, VENTILATION AND VILI					ARDS: VOLUTRAUMA VS ATELECTRAUMA					ORAL PRESENTATIONS					TRAUMA						
BROWN HALL 2			SMART NURSING					SMART NURSING					SMART NURSING											
BROWN HALL 3			ELECTROLYTES AND ACID BASE VILI					ECHOCARDIOGRAPHY IN NON-CARDIAC ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE					FLUIDS: WHAT DO I NEED TO KNOW?											



SMART SIMULATION SESSIONS





Simulation Center

in the Exhibition Area

Hands-on training on
**MECHANICAL VENTILATION, ULTRASOUND
COMMUNICATION IN THE ICU, ANESTHESIA**

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 9 | 11.30 - 12.30

**Simulation
SESSION 1**

Supported by **HAMILTON MEDICAL** e **burke&burke**

SPEAKERS: G.A. IOTTI, A. GRASSI

**Mechanical
Ventilation**

**MEASUREMENT OF RESPIRATORY MECHANICS AT THE BEDSIDE:
FROM BASICS TO ADVANCED CONCEPTS**

The purpose of this simulation scenario is to train attendees in the main parameters which can be measured at the bedside in passively ventilated patients, including peak pressure and plateau pressure, compliance of the respiratory system, airway resistance, intrinsic PEEP, driving pressure. The most relevant pathologic alterations of these parameters will be simulated and their clinical implications will be discussed.

MISURA DELLA MECCANICA RESPIRATORIA AL POSTO LETTO: DAI FONDAMENTALI AI PRINCIPI AVANZATI

Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training sui più importanti parametri misurabili al posto letto nei pazienti in ventilazione passiva, tra cui pressione di picco e pressione di plateau, compliance del sistema respiratorio, resistenza delle vie aeree, PEEP intrinseca, driving pressure. Saranno simulate le alterazioni patologiche più rilevanti di questi parametri e ne saranno discusse le implicazioni cliniche.

SIMULATION CENTER WEDNESDAY MAY 9 | 14.30 - 15.30

**Simulation
SESSION 2**

Supported by **Dräger**

SPEAKERS: G. FOTI, A. GRASSI

**Mechanical
Ventilation**

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 9 | 16.00 - 17.00

**Simulation
SESSION 8**

INTENSIVA.it
Una strada da condividere

SPEAKERS: A. GULLOTTA, G. LAMIANI, G. MISTRALETTI

**Communication
in the ICU**

COMMUNICATION OF BAD NEWS

The purpose of this simulation scenario is to train attendees on how to prepare and conduct a talk with the patient's relatives in order to effectively communicate what they neither expect nor wish to hear, trying to combine truth with encouragement. Participants will learn how to manage the most common emotional reactions (i.e. anxiety, depression, disbelief, distrust, rage and aggressiveness), manipulative criticisms, previous misunderstandings and misleading information.

LA COMUNICAZIONE DI CATTIVE NOTIZIE

Lo scopo di questo scenario di simulazione è offrire ai partecipanti un training su come preparare e condurre un colloquio con i familiari per comunicare efficacemente ciò che non si aspettano (e non desiderano) di sentire, cercando di coniugare verità e rassicurazione. Si illustrerà come gestire le reazioni emotivamente più frequenti (ansia, depressione, incredulità, diffidenza, rabbia e aggressività), le critiche manipolatorie, le incomprensioni pregresse e le informazioni fuorvianti.



SIMULATION CENTER THURSDAY MAY 10 | 9.00 - 10.00

**Simulation
SESSION 9**

SPEAKERS: H. AMIRFARZAN, K. LEISSNER

Anesthesia**CHALLENGING CASES**

The purpose of this simulation scenario is to examine controversies in anesthesia and critical care practice. We will use specific case scenarios to address a wide range of evidence base medicine. As case progresses, the complexity increases and it challenges the professionals to think broadly, and out of the box. The cases demand learners to apply their literature knowledge to their day-to-day practice to solve the problem. This is a novel approach and an evolvement of bedside teaching to a higher dynamic and interactive real life case simulation.

CASI CLINICI DIFFICILI

Lo scopo di questo scenario di simulazione è esaminare controversie che insorgono nella pratica clinica in anestesia e terapia intensiva. Specifici scenari di casi clinici saranno utilizzati per prendere in considerazione un ampio range di esempi di evidence-based medicine. Mano a mano che il caso evolve, la complessità aumenta sfidando i clinici ad ampliare il campo di valutazione e a ragionare fuori dagli schemi. I casi clinici richiedono ai discenti di calare le proprie conoscenze tratte dalla letteratura nella pratica clinica quotidiana per risolvere il problema. Si tratta di un approccio innovativo che segna un'evoluzione della tecnica di "bedside teaching" verso una simulazione più dinamica ed interattiva di casi reali.

SIMULATION CENTER THURSDAY MAY 10 | 10.30 - 11.30

**Simulation
SESSION 3** Supported by **GETINGE**

SPEAKERS: G. BELLANI, A. GRASSI

**Mechanical
Ventilation****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 THURSDAY MAY 10 | 12.00 - 13.00

**Simulation
SESSION 5**

Supported by GE Healthcare

SPEAKERS: L. CIVARDI, G. TAVAZZI

Ultrasound**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 THURSDAY MAY 10 | 14.30 - 15.30

**Simulation
SESSION 4** Supported by **imtmedical**

SPEAKERS: G. BELLANI, A. GRASSI

**Mechanical
Ventilation****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, obstructive or restrictive disease, such COPD, ARDS or lung fibrosis. These will include detection and measurement of increased airway resistance and reduced compliance.

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, una patologia ostruttiva o restrittiva, per esempio BPCO o ARDS o fibrosi polmonare. Tra le problematiche verranno considerate la rilevazione e la misura di una aumentata resistenza delle vie aeree e di una ridotta compliance.



SIMULATION CENTER **FRIDAY MAY 11** | 10.00 - 11.00

Simulation
SESSION 6 

Supported by  

SPEAKERS: **A. BOTTAZZI, M. PAGANI**

Ultrasound

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 CON TECNICA ECOGRAFICA

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 11** | 11.30 - 12.30

Simulation
SESSION 7 

Supported by 

SPEAKERS: **F. MOJOLI, S. MONGODI**

Ultrasound

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).

Best Abstract Award

Join us at the Award Ceremony on **Thursday May 10 at h 18.00 in the Exhibition Area**

La Cerimonia di Premiazione si terrà
Giovedì 10 Maggio alle ore 18.00 nell'Area Espositiva

See details on page 67.
Dettagli a pagina 71.



Before the ceremony, an **aperitif with typical Italian specialties** will be offered to all present.
*Prima della cerimonia sarà offerto a tutti i presenti un **aperitivo con tipiche specialità italiane.***



TECHNICAL FORUM & COMPLEMENTARY ACTIVITIES

*I Technical Forum si svolgono in uno spazio dedicato situato all'interno dell'Area Espositiva, il **Technical Forum Corner**. Si tratta di uno spazio aperto con 36 posti a sedere provvisti di auricolari per l'isolamento acustico. L'accesso per la partecipazione alle sessioni è libero, fino ad esaurimento posti.*

Technical Forums will take place in the **Technical Forum Corner**, a dedicated space in the Exhibition Area. It is an open space with 36 seats equipped with noise-cancelling earphones. Admission is free on a first come first served basis.





presenta



LA TOMOGRAFIA AD IMPEDENZA ELETTRICA (EIT) NEL PAZIENTE VENTILATO: ASPETTI PRATICI

G.A. Iotti, T. Maraffi

A che cosa può servire la Tomografia a Impedenza Elettrica (EIT)? Verranno presentati vari esempi di come l'EIT possa consentire un monitoraggio avanzato e guidare l'impostazione della ventilazione e della PEEP per un trattamento individualizzato sul paziente.

VISIT US AT BOOTH No. 62

COME LEGGERE UNA GASANALISI

L. Gattinoni

Lo scopo di questo Technical Forum è illustrare come da una gasanalisi si possano individuare alterazioni fisiopatologiche acute.



MIGLIORARE GLI ESITI DEL PERCORSO DI CURA: L'EFFICACIA NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE CRITICO E NELLA PREDIZIONE DEL DETERIORAMENTO (EWS) IN AREA DI DEGENZA

G. Monti, I. Tiberio

Lo scopo di questo Technical Forum è illustrare l'importanza del monitoraggio integrato ai sistemi informativi nella gestione del paziente critico in terapia intensiva e nella interazione con i reparti a media-bassa intensità di cura. Esempi di implementazione, evidenze cliniche, dettagli organizzativi e workflow.



INTENSIVA 2.0 UMANIZZAZIONE DELLE CURE IN RIANIMAZIONE

Lo scopo di questo Technical Forum è offrire ai partecipanti una riflessione sull'importanza delle strategie per migliorare l'esperienza di cure intensive a cui sono sottoposti direttamente o come familiari di pazienti critici. Attraverso il miglioramento di aspetti legati all'umanizzazione delle cure è possibile migliorare l'outcome clinico dei pazienti e il benessere psicologico dei familiari, oltre ad aumentare la soddisfazione per le cure erogate ed il benessere del personale.

- 11.30 **Il progetto Intensiva 2.0 come parte dell'HEROIC bundle**
G. Mistraletti
- 11.45 **Umanizzazione delle terapie intensive: come, per chi e perché è così difficile**
M. Girardis
- 12.10 **Musicoterapia per pazienti critici: si può generalizzare?**
M. Umbrello
- 12.35 **Benessere psicologico in Terapia Intensiva, per pazienti, familiari e operatori**
E. Vegni

VISIT US AT BOOTH No. T7



SICUREZZA DEL PAZIENTE IN ANESTESIA: STRUMENTI A PORTATA DI MANO

Lo scopo di questo Technical Forum è offrire ai partecipanti un training su come l'uso quotidiano di alcuni dispositivi durante il percorso anestesiológico, dall'intubazione al monitoraggio intraoperatorio della profondità dell'anestesia, possa aiutare a prevenire eventi avversi e migliorare l'outcome del paziente. Il Technical Forum includerà esempi sul corretto uso dei dispositivi, nonché un excursus sulle evidenze cliniche più recenti.

Sessione teorico-pratica con manichino per McGrath e simulatore BIS.

- 15.00 **Dispositivo McGrath** - *G. Cortese*
- 15.30 **Dispositivo BIS** - *R.C. De Rosa*

VISIT US AT BOOTH No. 36-37



Edwards

OTTIMIZZAZIONE VOLEMICA - BUONE PRATICHE CLINICHE SIAARTI

N. Brienza, L. Tritapepe, A. Russo

Lo scopo di questo Technical Forum è offrire ai partecipanti l'opportunità di incrementare le proprie conoscenze sulla gestione perioperatoria dei fluidi nei pazienti chirurgici ad alto rischio, in aderenza alle principali linee guida ed ai protocolli emodinamici.

VISIT US AT BOOTH No. 22



Members of LINET Group



HOW TO MOVE AND HANDLE THE PATIENT IN ICU

La movimentazione del paziente in terapia intensiva: tecniche di pronazione e lateralizzazione facili ed ergonomiche volte a ridurre i carichi di lavoro del personale infermieristico migliorando al contempo le performance assistenziali.

Sessione teorico-pratica di mobilizzazione precoce in terapia intensiva

A. Lucchini, K. De Doncker

Un Box Lunch sarà offerto ai partecipanti (max 36).

VISIT US AT BOOTH No. 19



SUITE 5 | h. 17.00 - 18.30

STUDIO MULTICENTRICO PLUG

SUITE 6 | h. 10.30 - 13.30

RIUNIONE SIAARTI, SARNePI, AAROI

SUITE 6 | h. 15.00 - 17.30

**RIUNIONE GRUPPO DI STUDIO SIAARTI
"SICUREZZA, GESTIONE DEL RISCHIO
CLINICO E QUALITÀ"**

SUITE 3 | h. 10.30 - 12.30

RIUNIONE GRUPPO ITACTA

SUITE 3 | h. 13.00 - 15.00

**RIUNIONE EDITORIAL BOARD
MINERVA ANESTESIOLOGICA**

SUITE 5 | h. 11.30 - 13.00

RIUNIONE GRUPPO SARNePI

SUITE 5 | h. 16.00 - 18.00

**RIUNIONE TAVOLO DI LAVORO INTERSOCIETARIO
PROGETTO INTENSIVA 2.0**

SUITE 6 | h. 10.30 - 14.00

**RIUNIONE GRUPPO DI STUDIO SIAARTI
"GESTIONE DELLE VIE AEREE"**

SUITE 5 | h. 11.00 - 17.00

**RIUNIONE CPAR COLLEGIO DEI PROFESSORI
DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**



ORAL PRESENTATIONS AND E-POSTERS





AMBER HALL 7

WEDNESDAY MAY 9 | h. 13.30 - 14.30

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.

**NEUROANESTHESIA AND INTENSIVE CARE
NEUROANESTESIA E NEURORIANIMAZIONE**

Chairperson: G. Citerio

Cerebral blood flow assessed with color Doppler sonography during sedation with dexmedetomidine versus propofol in critically ill patients: a prospective case-crossover study

G. Bonatti, F. Tarantino, A. Insorsi, A. De Ferrari, T. Senussi Testa, G. Zucco, A. Galanti, A. Montevercchi, D. Battaglini, A. Molin, V. Pinasco, I. Brunetti, C. Robba, L. Ball, N. Patroniti, P. Pelosi

Outcome of aggressive treatment of status epilepticus after cardiac arrest

C. Maggi, C. Bianchi, A. Coppo, A. Grassi, E. Maggioni, G. Foti, L. Avalli

Continuous EEG monitoring by a new wireless headset: do we still need EEG technician?

A. Caricato, M.G. Annetta, D.G. Biasucci, G. Della Marca, C. Gelormini, E. Ioannoni, I. Melchionda, S. Silva, E. Stival, A. Tersali, M. Antonelli

Cerebrospinal fluid acid-base equilibrium of spontaneously breathing patients with subarachnoid hemorrhage developing hypocapnic alkalosis

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

Studio della giunzione neuromuscolare nel paziente critico: impiego del monitoraggio TOF e dei test elettroneuromiografici

G. Maggioni, M. Filippini, N. Latronico

BROWN HALL 1

WEDNESDAY MAY 9 | h. 13.30 - 14.30

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.

**ARF AND MECHANICAL VENTILATION 1
IRA E VENTILAZIONE MECCANICA 1**

Chairperson: S. Grasso

The role of PEEP in ventilation-induced lung injury: histological evidence

F. Vasques, F. Collino, F. Rapetti, T. Tonetti, G. Maiolo, E. Duscio, F. Cipulli, K. Holke, F. Romitti, M. Quintel, L. Gattinoni

Evaluation of diaphragmatic thickness with ultrasound in patients undergoing controlled and assisted mechanical ventilation

D. Ferlicca, C. Abbruzzese, S. Francesconi, E. Lupieri, V. Ormas, S. Calcinati, S. Cenci, A. Nova, E. Chiodaroli, A. Facchini, A. Pesenti, G. Foti, G. Bellani

Determinants of VILI in ARDS: effect of inspiratory airflow, preliminary results in mild and moderate patients

D. Tortolani, T. Mauri, A. Santini, E. Spinelli, E. Carlesso, M. Albanese, A. Guzzardella, C. Del Prete, M. Mariani, A. Lissoni, N. Rossi, G. Grasselli, A. Pesenti

Esophageal balloon calibration for esophageal pressure evaluation during robotic uroynecological surgery

G. Lauro, I. Mariano, I. Sguazzotti, R. Perucca, A. Messina, D. Colombo, R. Vaschetto, A. Volpe, D. Surico, F. Della Corte, F. Mojoli, G. Cammarota

Positive end expiratory pressure and mechanical power: new perspectives on ventilator induced lung injury

F. Collino, F. Rapetti, F. Vasques, G. Maiolo, T. Tonetti, F. Romitti, E. Duscio, F. Cipulli, M. Quintel, L. Gattinoni



AMBER HALL 7

THURSDAY MAY 10 | h. 13.30 - 14.30

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.

**CARDIOVASCULAR ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE
ANESTESIA E RIANIMAZIONE CARDIOVASCOLARE**

Chairperson: R. Fumagalli

Ultrasound screening of thrombosis in medium and long term central venous catheters in pediatric cancer subjects

S. Paladini, P. Previtali, L. Gandini, J. Colombo, F. Valenza, D. Codazzi

The role of failing autonomic nervous system on life-threatening idiopathic systemic capillary leak syndrome

P. Mandelli, F. Mondin, I. Cigada, T. Fossali, M.A. Wu, R. Colombo, M. Cicardi, E. Catena

Somministrazione intestinale rapida di alte dosi di acido tranexamico durante shock emorragico: effetti cardiovascolari in un modello sperimentale nel maiale

G. Babini, D. Olivari, D. De Giorgio, L. Staszewsky, G. Ristagno

Reliability of thermodilution cardiac output (CO) measurement in femoro-femoral veno-venous ECMO (VV-ECMO)

E. Spinelli, S. Crotti, N. Bottino, E. Cipriani, E. Scotti, G. Grasselli, A. Pesenti

Team ECMO: formazione dell'equipe deputata al posizionamento dell'ECMO VA. Una revisione della letteratura

I. Palumbo, B. Sessa, A. Annoni, S. Vergani, L. Avalli, S. Vismara

BROWN HALL 1

THURSDAY MAY 10 | h. 13.30 - 14.30

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.

**HOT TOPICS IN CRITICAL CARE
HOT TOPICS IN AREA CRITICA**

Chairperson: P. Pelosi

Acid-base variations of whole blood and isolated plasma induced by acute changes in partial pressure of carbon dioxide in critically ill patients and healthy controls: an in vitro study

S. Brusatori, T. Langer, E. Carlesso, F. Zadek, V. Castagna, R. Limuti, G. Giudici, T. Mauri, A. Zanella, G. Grasselli, A. Pesenti

Effetti dell'ipovolemia lieve e della ventilazione a pressione positiva intermittente sul controllo autonomo cardiovascolare

L. Saia, S. Santini, G. Spagnolin, P. Mandelli, D. Ottolina, R. Rech, A. Perotti, R. Colombo

Extracorporeal techniques for chloride removal to treat severe acidemia: in vitro study

S. De Falco, M. Busana, J. Fumagalli, A. Rigoli, I. Protti, A. Guzzardella, A. Tomaselli, O. Biancolilli, E. Rezoagli, A. Zanella, A. Pesenti

Microbiological colonization of ICU healthcare workers' mobile phones

A. Galazzi, E. Broggi, A. Grancini, M. Panigada, I. Zainaghi, F. Binda, T. Mauri, G. Grasselli, I. Adamini, A. Pesenti

Acute treatment of Idiopathic Systemic Capillary Leak Syndrome: a referral center's experience

M.A. Wu, G. Podda, A. Zanichelli, I. Galluccio, F. Marrazzo, A. Castelli, R. Colombo, M. Cicardi



AMBER HALL 3-4

FRIDAY MAY 11 | h. 13.30 - 14.30

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.

ARF AND MECHANICAL VENTILATION 2
IRA E VENTILAZIONE MECCANICA 2

Chairperson: A. Zanella

Effects on oxygenation of esophageal driven ventilation during uro-gynecological robotic surgery: preliminary data

I. Mariano, G. Lauro, I. Sguazzotti, A. Messina, D. Colombo, R. Vaschetto, M.C. Mameli, M. Zanoni, A. Ercoli, M. Billia, F. Della Corte, F. Mojoli, G. Cammarota

Ex-vivo lung perfusion from donors after brain and cardiocirculatory death: clinical experience at the Policlinico of Milano

I. Protti, J. Fumagalli, F. Gori, A. Santini, O. Biancolilli, M. Busana, E. Scotti, L. Rosso, A. Palleschi, F. Valenza, A. Zanella, A. Pesenti

Effects of PEEP on the pathogenesis of acute respiratory distress syndrome in a porcine model: an electrical impedance tomography study

F. Rapetti, J. Niewenhuys, F. Collino, G. Maiolo, T. Tonetti, F. Vasques, E. Duscio, F. Cepulli, L. Ball, G. Hahn, P. Pelosi, M. Quintel, L. Gattinoni

Analisi in vivo delle prestazioni di scambiatori di umidità e calore (HME) in corso di ventilazione meccanica mediante l'impiego di apparecchiature di nuova generazione

V. Quaranta, M. Filippini, M. Serpelloni, P. Bellitti, E. Sardini, N. Latronico

Rib-like prosthesis reconstruction after thoracotomy surgery does not impair chest wall elastance

F. Piccioni, P. Previtali, G. Fallabrino, L. Fumagalli, L. Zani, L. Duranti, U. Pastorino, M. Langer, F. Valenza

BROWN HALL 1

FRIDAY MAY 11 | h. 13.30 - 14.30

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.

CASE REPORTS
CASI CLINICI

Chairperson: A. Braschi

A case of septic shock: have you ever think about *Strongyloides stercoralis*?

L. Rota, A. Amatu, M. Pagani, M. Belliato, G.A. Iotti

Veleni familiari: cluster di intossicazione da tallio

F. Ratti, S. Cazzaniga, S. Francesconi, A. Terrani, C. Tedesco, A. Facchini, P. Molinari, V.M. Petrolini, G. Citerio

Monitoraggio NIRS intraoperatorio in neonato affetto da linfangioma laterocervicale: case report

S. Neri, S. Franzini, I. Galluccio, F. Mosca, L. Pignataro, E. Leva, E. Calderini

Donation after Cardiac Death: prelievo combinato addome-polmoni in DCD III

A. Calzolari, E. Borotto, P. Fassini, V. Salice, M. Lucchelli, C. Leva, T. Roberto, M. Boato, S. Goegan, A. Vailati, D. Radrizzani

Schnitzler syndrome mimicking septic shock: a challenging presentation for an easy treatment

C. Quaranta, P. Cornara, F. Capra Marzani, G. Tavazzi, S. Mongodi, P. Fumagalli, G.A. Iotti, F. Mojoli



E-POSTER CORNER 1

WEDNESDAY
MAY 9

DISCUSSION

h 13.30 - 15.00

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.

MECHANICAL VENTILATION AND EXTRACORPOREAL RESPIRATORY SUPPORT
VENTILAZIONE MECCANICA E SUPPORTO RESPIRATORIO EXTRACORPOREO

Chairpersons: S.M. Maggiore, N. Patroniti

- P 1** **Physiological effects of high flow oxygen therapy versus standard oxygen therapy in tracheostomized patients**
R. Di Mussi, S. Spadaro, G. Garribba, G. Frasso, F. Sechi, A. Civita, F. Bruno, C.A. Volta, T. Stripoli, S. Grasso
- P 2** **Strategies to maintain oxygenation in OLV: protective ventilation of the dependent lung versus CPAP to the nondependent lung**
G. Paluzzano, G. Baldo, V. Carpanese, E. Moro, G. Gallas, M. Stella, M. Crisman, L. Comuzzi, M. Umari, U. Lucangelo
- P 3** **Physiological effects of high flow nasal cannula vs. helmet continuous positive airway pressure in pediatric acute hypoxemic respiratory failure**
S. Scalia Catenacci, G. Chidini, S. Monsellato, C. Montani, L. Orlandi, E. Prandi, L. Ughi, T. Mauri, E. Calderini
- P 4** **Pneumoperitoneum-induced very high airway opening pressure**
G. Anzellotti, A. Russo, F. Bongiovanni, B. Costantini, L. Polidori, B. Romanò, V. Gallotta, M. D'Indinosante, G. Scambia, F. Varone, L. Mauti, D.L. Grieco, V. Perilli, L. Sollazzi, G. Conti, M. Antonelli
- P 5** **Noninvasive neurally adjusted ventilatory assist to treated children with acute hypoxemic respiratory failure: a matched-control study**
G. Chidini, S. Scalia Catenacci, T. Marchesi, S. Monsellato, C. Gandini, T. Langer, L. Lampati, E. Calderini
- P 6** **Umidificazione dei gas inspirati durante CPAP con elmetto**
A. Lucchini, P. Puccio, M. Bruno, R. Dallari, G. Bellani, R. Fumagalli, G. Foti
- P 7** **Translaryngeal Tracheostomy Needle Introducer (TTNI): a simple device to improve safety and reduce complications during translaryngeal tracheostomy (Fantoni's method). A trial on human cadavers**
A. Terrani, C. Valcarengi, E. Bassi, E. Charbonney, P. Oullet, P. Gosselin, G. Bellani, G. Foti
- P 8** **Analisi retrospettiva su 49 trasporti effettuati dal Mobile ECMO team dell'ASST Monza**
A. Lucchini, C. Bianco, G. Bellati, P.M. Gneccchi Ruscone, C. Fusè, R. Fumagalli, R. Rona, G. Foti
- P 9** **Extracorporeal CO₂ removal: the minimally invasive approach**
E. Duscio, F. Cipulli, F. Vasques, F. Collino, F. Rapetti, T. Tonetti, F. Romitti, M. Quintel, L. Gattinoni
- P 10** **A case of measles-related severe acute respiratory distress syndrome (ARDS): role of ECMO**
A. Vilardi, G. Morello, G. Tropea, A. Arcadipane, S. Pintaudi
- P 11** **Mechanical Power applicato al sistema respiratorio ed al polmone in ventilazione controllata volumetrica e pressometrica**
G.L. Casotto, M. Gotti, M. Umbrello, P. Formenti, L. Bolgiaghi, D. Chiumello

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 9 to h 17.00 of Friday May 11.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).



WEDNESDAY
MAY 9

DISCUSSION
h 13.30 - 15.00

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.

GENERAL AND LOCOREGIONAL ANESTHESIA
ANESTESIA GENERALE E LOCOREGIONALE

Chairpersons: A.L. Ambrosoli, H. Amirfarzan

- P 12** **The Anesthetic Heroic Block: a ultrasound-guided approach of lower extremity nerve blockade in elderly patients requiring surgical repair of femur fractures**
G. Pileri, G. Rinaldi, S. De Rosa, D. Marsili, F. Merlo, R. Bonato, A. Pellizzari
- P 13** **Blood transfusion in colorectal surgery: predictive factors and effects on short-term outcome**
M. Joshi
- P 14** **Posizionamento videoassistito di catetere paravertebrale nella VATS lobectomy**
R. Pirozzolo, I. Pezzano
- P 15** **The long-term impact of mental burnout on attentional cognitive performance among anesthesia and intensive care practitioners: a pilot, time-series, multi-centric study**
C. Capra, F.E. Orena, D. Caldiroli, T. Bianco, C. Capra
- P 16** **Impatto della Perioperative Goal Directed Therapy sulle complicanze postoperatorie nel trapianto di rene: risultati preliminari**
C. Cutuli, N. Bartolotta, G. Pagano, G. Dimarco, C. Daly, N. Puliatti, F.P. Vasile, G.J. Palumbo, P. Murabito, M. Cavaleri, M. Astuto
- P 17** **Approccio multidisciplinare per la prevenzione dell'emorragia in corso di taglio cesareo elettivo nelle pazienti con impianto placentare anomalo**
S. Bersano, R. Pirozzolo, I. Pezzano
- P 18** **Significance of an obturator nerve block in knee arthroscopy**
G. Stanevičienė, S. Švedienė
- P 19** **Dexmedetomidina: nuove frontiere in sedazione combinata con ALR in ortopedia**
M. Tescione, D. Labate, M. Caracciolo, E. Vadalà, N. Polimeni, S. Macheda
- P 20** **Hemodynamic impact of spinal anesthesia with levobupivacaine 0.75% 12 mg vs. 8 mg in patients undergoing lower limb orthopedic surgery. A retrospective study**
L. Parisella, A. Battezzzi, F. Meroi, S. Tomasino, M. Brazzoni, N. Langiano, T. Bove
- P 21** **Analgesia in chirurgia cardiaca: PCA endovenosa e catetere paravertebrale vs. analgesia endovenosa convenzionale**
F. Pagani, F. Mondin, G. Fracasso, E. Bertoli, C. Castiglioni, F. Cioffi, R. Rech, E. Catena

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 9 to h 17.00 of Friday May 11.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).



WEDNESDAY
MAY 9

DISCUSSION
h 13.30 - 15.00

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.

ARF AND AIRWAYS
IRA E VIE AEREE

Chairpersons: T. Mauri, G. Merli

- P 22** **Diaphragmatic ultrasound in acute hypoxic-hypercapnic respiratory failure: a pilot feasibility study**
I. Sguazzotti, A. Fusè, G. Lauro, I. Mariano, A. Messina, A. Guzzo, G. Avanzi, R. Vaschetto, F. Della Corte, D. Colombo, G. Cammarota
- P 23** **A prospective randomised controlled trial of the LMA Supreme™ versus Spritztube® tracheal cannula in anesthetized adult patients**
S. De Rosa, A. Messina, A. Piccolo, A. Rigobello, V. Alberti, E. Boni, P. Gasparinetti, P. Gennaro, A. Pellizzari, E. Polati, M. Primadei, R. Bonato, S. Checcacci Carboni
- P 24** **Utility of ultrasound of upper airway for confirmation of endotracheal intubation and confirmation of the endotracheal tube position in ICU**
S. Bhosale
- P 25** **LMA gastro "cuff pilot" during upper gastrointestinal operative endoscopy**
A. Iuorio, P. Fusco, L. Marullo, M. Della Valle, F. Ferraro
- P 26** **Reliability and clinical relevance of driving pressure and respiratory system compliance measurements during pressure support ventilation**
A. Grassi, S. Sosio, S. Gatti, M. Viganò, M. Polo Fritz, C. Cunsolo, D. Celsi, G. Valsecchi, F. Rabboni, G. Bellani, G. Foti
- P 27** **Acute effects of positive end expiratory pressure on diaphragm activity in adult patients affected by acute respiratory distress syndrome**
M. Meggiolaro, A. Scatto, N. Cacciani, D. Zanovello, G. Serianni
- P 28** **Physiologic effects of a short course of CPAP after major open vascular surgery: a prospective case-crossover study**
L. Ball, G. Truzzi, G. Strada, L. Macori, I. Maimon, D. Cannata, L. Corsi, N. Giudici, A. Pellegrino, T. Cabrini, F. Micheli, M. Loconte, N. Patroniti, A. Gratarola, D. Palombo, P. Pelosi
- P 29** **Pulmonary and extrapulmonary ARDS: morphological and functional analysis**
A. Marino, M. Brioni, A. Cammaroto, M. Damiani, C. Massaro, S. Coppola, S. Froio, D. Chiumello, L. Gattinoni
- P 30** **A combined use of a double lumen endotracheal tube and a bronchial blocker in a patient with a previous lung resection: a case report**
S. Carbognin, E. Serra, P. Feltracco, D. Pittarello, C. Ori

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 9 to h 17.00 of Friday May 11.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).



THURSDAY
MAY 10

ISSUES IN GENERAL CRITICAL CARE
PROBLEMATICHE IN TERAPIA INTENSIVA GENERALE

Chairpersons: C. Gregoretti, A. Palo

DISCUSSION
h 13.30 - 15.00

- P 31 Performance of ultrasound-guided subclavian vein cannulation in cancer patient by two anesthesiologists: a retrospective evaluation**
S. De Rosa, S. Ceccacci Carboni, P. Gennaro, A. Piccolo, E. Statello, R. Bonato, A. Pellizzari
- P 32 Clinical features of elderly patients who had attempted to commit suicide by poisoning in emergency department**
S.H. Woo
- P 33 Medical Emergency Team: valutazione dell'appropriatezza dell'attività intraospedaliera**
S. Marangoni, N.M. Bruno, G. D'Alessandro, G. Fumagalli, M. Gaiotto, E. Gandola, S. Lodi, L.I. Mura, E.U. Pelucchi, P. Zappa, E. Beck, M. Saini, G. Citerio
- P 34 Anatomical relationship between the common carotid artery and the internal jugular vein during head rotation: an ultrasonographic study**
A. Sabestinaite, R. Stasiunaitis, S. Vosyliu
- P 35 Short-term and long-term mortality of octogenarians admitted to intensive care unit: a single centre experience**
L. Pasin, G. Golino, S. Boraso, B.S. Fakhr, I. Tiberio
- P 36 Utilizzo del Pro-Line® in pazienti oncologici candidati ad aferesi**
I. Vecchi, R. Casirani, P. Coluccia, F. Valenza
- P 37 Pregnancy-associated hypocapnic alkalosis: role of cerebrospinal acid-base characteristics**
G. Giudici, T. Langer, C. Ferraris Fusarini, F. Zadek, R. Maiavacca, M. Ambrosini, E. Ferrazzi, A. Pesenti, E. Calderini
- P 38 Water and sodium administration in the pediatric intensive care unit: the hidden role of "non-prescribed" fluids**
V. Doria, T. Langer, T. Marchesi, S. Scalia Catenacci, L. Ughi, C. Montani, L. Lampati, G. Chidini, A. Pesenti, E. Calderini
- P 39 Myocardial dysfunction in life-threatening idiopathic systemic capillary leak syndrome**
A. Agarossi, G. Spagnolin, C. Sprocchi, F. Marrazzo, C. Rizzuto, M.A. Wu, I. Galluccio, A. Castelli
- P 40 Prospective study of comparison between intracavitary ECG and anthropometric measures during long-term venous access positioning in adult patients**
F. Brescia, V. Bertani, F. Fabiani

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.

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 9 to h 17.00 of Friday May 11.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).



THURSDAY
MAY 10

NURSING AND EMERGENCY MEDICINE
NURSING E MEDICINA D'URGENZA

Chairpersons: L. Brazzi, A. Lucchini

DISCUSSION
h 13.30 - 15.00

- P 41 Hypocapnia-induced bronchoconstriction following cardiac arrest: fact or myth?**
V. Castagna, S. Brusatori, G. Giudici, R. Limuti, D. Dondossola, T. Mauri, A. Santini, A. Zanella, T. Langer, A. Pesenti
- P 42 Normothermic Ex Vivo Liver Perfusion: graft evaluation through oxygen consumption and lactate clearance**
M. Busana, D. Dondossola, A. Rigoli, S. De Falco, I. Protti, A. Tomaselli, S. Brusatori, G. Giudici, F. Gori, L. Di Girolamo, C. Lonati, A. Zanella, A. Pesenti
- P 43 Monitoraggio delle pressioni di contatto cute-superficie antidecubito nei pazienti ricoverati in terapia intensiva**
A. Lucchini, S. Tuccio, S. Vimercati, R. Fumagalli
- P 44 Incidenza delle lesioni da pressione nei pazienti sottoposti ad ECMO in una terapia intensiva polivalente**
A. Lucchini, W. Yeainshet, A. Muco, S. Elli, R. Fumagalli, G. Foti
- P 45 Infermieri ed ecografia del nervo ottico, affidabilità della tecnica**
C. Iacca, M. Saini, G. Ragusa, S. Villa, S. De Luca, G. Citerio, A. Lucchini
- P 46 Prediction scores reliability during mass gathering events: our experience with two Papal visits**
D. Albiero, M. Migliari, G. Bellani, A. Andreassi, R. Stucchi, E. Albergoni, M. Caresani, G. Chiodini, R. Fumagalli, G. Foti
- P 47 Bolo e backflow durante sostituzione delle infusioni somministrate in pompa a siringa: studio sperimentale in vitro**
S. Elli, S. Tupputi, A. De Nunzio, S. Sanfratello, S. D'Auria, R. Fumagalli, A. Lucchini
- P 48 Evento di massa: incidente ferroviario a Segrate**
M. Giacobelli, R. Stucchi, F. Lorito, S. Vitali, L. Nava, D. Grandini, F. Sangalli, R. Maruzzo, G. Chiodini, D. Arghetti, L. Chiesa, A. Marzio, M. Teruzzi, S. Baraldi, P. Manzoni, A. Sforza, G. Colzani, R. Fumagalli
- P 49 Insorgenza di lesioni da pressione nei pazienti con ARDS sottoposti a pronazione**
F. Binda, F. Marelli, D. Turriciano, A. Galazzi, T. Mauri, I. Adamini
- P 50 ALF and liver transplant: management and mortality before and after the application of an 'ALF treatment protocol'. The experience of the Intensive Care Unit of Dipartimento Trapianti d'Organo (Policlinico Umberto I di Roma) between January 2006 and December 2017**
C. Babetto, F. Maldarelli, P. Congi, C. D'Arena, B. Crocitti, M. Brisciani, P. Santopietro, M. Piazzolla, P. Tozzi, R. Cuffaro, D. De Paolo, R. Di Pasqua, F. Pugliese

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.

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 9 to h 17.00 of Friday May 11.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).



THURSDAY
MAY 10

CASE REPORTS

CASI CLINICI

Chairpersons: F. Raimondi, S. Rossi

- P 51** **"Nobody is dead until is warm and dead": a case report from Graian Alps**
A. Mina, D. Ferrero, E. Recchia, R. Imeneo, V. Cacciotti, M. Boffini, E. Cura Stura, A.C. Trompeo, R. Urbino, L. Brazzi
- P 52** **Insufficienza renale acuta indotta da mezzo di contrasto in politrauma della strada: a case report**
G. Dallochio, T. Tassinati, G. Montanari, A. Pinamonti, R. Zoppellari
- P 53** **Stato di coma da catatonia maligna: descrizione di un caso clinico**
G. Cillari, E. Picetti, E. Sani, L. Cattani, S. Rossi, B. Daniel, M. Pizzinini
- P 54** **Caso di spondiloencodrodiplosia complicata da ascessi cerebrali multipli e polmonite: iter diagnostico-terapeutico**
S. Marino, G. Cammareri, V. Milazzo, M.S. Profeta, B. Lanzafame, G. La Camera, F. Stimoli, M. Astuto
- P 55** **Airway foreign body management with flexible bronchoscopy in adult patient after trauma: a case report**
A. Leuzzi, R. Basile, I. Bonanno, A. Indelicato, J. Mauerger, G. Morello, M. Ragonese, G. Tropea, C. Valenti, S. Pintaudi
- P 56** **Case report. Femoral vein catheter leads to septic shock and death: could ecography be useful to prevent misplacement?**
M. Meggiolaro, G. Faggi, R. Vezzano, A. Sukthi, A. Scatto, L. Aiello
- P 57** **Dissezione coronarica traumatica associata a trauma epatico in politraumatismo. Case report e review della letteratura**
I. Riva, A. Ferrari, T.M. Valetti, M. Amer, S. Soffia, A. Nasi, V. Broletti, P. Trivella, F. Rottoli, F. Fabretti
- P 58** **Influenza B-related myocarditis requiring VA ECMO and high dose corticosteroids**
C.N.J. Colombo, V. Dammasa, A. Bagliani, G. Tavazzi, A. Orlando, R. Totaro, R. Camporotondo, G.M. De Ferrari, F. Mojoli, G.A. Iotti
- P 59** **Transcranial Doppler monitoring in reversible cerebral vasoconstriction syndrome: a clinical case**
M.A. Garlando, M. Tribocco, C. Belotti, G. Sala Gallini, T. Mediani, S. Mongodi, L. Caneva, M. Pozzi, G.A. Iotti, F. Mojoli
- P 60** **Amiloidosi cardiaca associata a mieloma multiplo: un caso clinico**
F. Piccoli, S. Carrer, S. De Natali, A. Dei, S. Bellone, C.M. Pessina
- P 61** **Paziente con shock settico trattato con emoadsorbimento mediante CytoSorb in combinazione con SLED: caso clinico**
P. Lisi, M. Pezzuto, C. Lomonte, A. Lamanna

DISCUSSION
h 13.30 - 15.00

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.

All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map), from h 9.00 of Wednesday May 9 to h 17.00 of Friday May 11.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).



FRIDAY
MAY 11

NEUROANESTHESIA AND INTENSIVE CARE

NEUROANESTESIA E NEURORIANIMAZIONE

Chairpersons: A. Chierogato, F. Villa

DISCUSSION
h 13.30 - 15.00

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.

- P 62** **Optic nerve sheath diameter variations in subarachnoid hemorrhage adult patients**
A. Caccioppola, M. Carbonara, E. D'Angelo, A. Merrino, L. Neri, C. Graci, G. Carrabba, G. Conte, S. Avignone, T. Zoerle, N. Stocchetti
- P 63** **Cerebrospinal fluid procalcitonin to reduce patients' exposure to antibiotics**
D.G. Biasucci, A. Caricato, G. Scoppettuolo, C. Gori, E. Ioannoni, C. Gelormini, I. Melchionda, S. Silva, E. Stival, M. Antonelli
- P 64** **Implementation of cEEG/qEEG in neurointensive care unit: proposal of a standardized training program for intensivists**
D.G. Biasucci, A. Caricato, G. Della Marca, E. Ioannoni, C. Gelormini, I. Melchionda, S. Silva, E. Stival, M. Antonelli
- P 65** **Pupillometry in detecting cerebral spine fluid infection**
E. Ioannoni, D.G. Biasucci, C. Gelormini, I. Melchionda, S. Silva, E. Stival, A. Caricato, M. Antonelli
- P 66** **Longitudinal outcome of fractalkine receptor deletion up to one year after single severe traumatic brain injury in mice**
I. Marongiu, G. Vegliante, E. Sammali, F. Pischiutta, F. Moro, N. Stocchetti, E. Roncati Zanier
- P 67** **Are pulmonary complications still a problem after subarachnoid hemorrhage? A single centre experience**
J. Pizzagalli, L. Bastia, L. Zucchi, F. Magni, A. Vargiolu, G. Citerio
- P 68** **Retrospective application of European Resuscitation Council algorithm in a cohort of post cardiac arrest patients**
C. Bianchi, C. Maggi, A. Coppo, A. Grassi, E. Sulmina, 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 9 to h 17.00 of Friday May 11.

Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

FRIDAY
MAY 11**INFECTIONS, SEPSIS AND SEPTIC SHOCK**
INFEZIONI, SEPSI E SHOCK SETTICO

Chairpersons: P. Caironi, A. Corona

DISCUSSION
h 13.30 - 15.00

- P 69 Polymyxin-B hemoperfusion in two septic patients: our experience**
S. Carrer, F. Piccoli, S. Rossi, T. Arazzi, C. Pessina
- P 70 Prognostic value of pulmonary vascular permeability index in surgical patients with sepsis**
Z. Drvar, D. Bandic-Pavlovic, M. Miric, M. Pavlek, D. Tonkovic, S. Mihaljevic
- P 71 Targeting zero catheter - related bloodstream infections in neurointensive care unit: a prospective cohort study**
D.G. Biasucci, A. Caricato, G. Scoppettuolo, M.G. Annetta, E. Ioannoni, C. Gelormini, I. Melchionda, S. Silva, E. Stival, M. Pittiruti, M. Antonelli
- P 72 Meropenem therapy optimization by TDM: our experience**
A. Battezzati, L. Parisella, E. Rica, D. Orso, M. Lugano, S. Tomasino, F. Pea, T. Bove
- P 73 Ceftazidime-avibactam to treat severe infections due to *Klebsiella pneumoniae* carbapenemase-producing in the critically ill**
A. Veronese, I. Cigada, S. Santini, P. Mandelli, C. Sprochi, G. Spagnolin, A. Castelli, A. Corona
- P 74 Impatto di un team infettivologico sulla sorveglianza attiva delle infezioni correlate agli accessi venosi periferici e centrali**
S. Santarelli, N. Cilloni, I. Golinelli, A. Monesi, S. Santolini, G. Imbriaco, C. Tacconi, L. Pulli
- P 75 Methylene blue for septic shock: a systematic review and meta-analysis of hemodynamic effects**
A. Facchini, C. Robba, P. Molinari, N.L. Bragazzi, S. Cazzaniga, F. Ratti, S. Francesconi, C. Tedesco, A. Terrani, G. Citerio
- P 76 IgM enriched immunoglobulins G as adjunctive of antimicrobial treatment in the critically ill in septic shock**
I. Cigada, G. Spagnolin, P. Mandelli, C. Sprochi, S. Santini, R. Colombo, A. Castelli, A. Corona
- P 77 Septic shock-3 versus septic shock-2: looking back at the ALBIOS trial**
F. Vasques, E. Duscio, F. Cipulli, F. Romitti, P. Caironi, R. Latini, M. Cressoni, M. Quintel, L. Gattinoni

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.All E-posters are displayed on touchscreen monitors located in the **E-Poster Corners** (see map),
from h 9.00 of Wednesday May 9 to h 17.00 of Friday May 11.Dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio tutti gli E-poster
sono visualizzabili sui monitor touchscreen presenti negli **E-Poster Corner** (vedi planimetria).

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 and
Google Play for Android Products.**SCARICA L'APP**su www.smartonweb.org o direttamente su
App Store per prodotti Apple e **Google Play**
per prodotti Android.





Corso Teorico Pratico **VAM 2018**
I FONDAMENTALI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA

Direttore del Corso: E. Calderini

AMBER HALL 3-4

LUNEDÌ 7 MAGGIO

- 8.30 **Registrazione dei Partecipanti**
- 8.45 **Pump failure e lung failure: cause di insufficienza respiratoria acuta**
 - Polmone - M. Antonelli
 - Vie aeree - S. Nava
 - Cuore - G. Foti
 - Sistema nervoso e muscoli - P. Navalesi
- 10.15 COFFEE BREAK
- 10.45 **Supporto ventilatorio totale: modalità controllate**
 - Volume - G.A. Iotti
 - Pressione - C. Gregoretti
 - ARDS e VILI - V.M. Ranieri
- 12.00 **Supporto ventilatorio parziale: modalità assistite**
 - L'approccio USA: l'Assistita-Controllata G.A. Iotti
 - L'approccio Europeo: il Pressure Support G. Conti
- 13.00 SNACK LUNCH
- 14.00 **Supporto ventilatorio parziale: altre modalità assistite**
 - Intermittent Mandatory Ventilation (IMV) - G.A. Iotti
 - Bilevel / Airway Pressure Release Ventilation (APRV) - G. Foti
- 14.40 **Valutazione della meccanica respiratoria passiva**
 - Resistenza e AutoPEEP - E. Calderini
 - Compliance - G. Foti
- 15.30 **INCONTRO CON GLI ESPERTI**
Esercitazioni pratiche a rotazione Parte 1 - 5 workstation
Tutti i docenti
- 18.00 **Chiusura della Giornata**

MARTEDÌ 8 MAGGIO

- 8.30 **La ventilazione non invasiva**
 - I ventilatori - G. Conti
 - Le interfacce - C. Gregoretti
 - Le indicazioni - M. Antonelli
- 9.30 **Lavorare sul polmone malato con le pressioni: caso clinico (ventilazione protettiva, PEEP, curva pressione-volume e reclutamento)**
E. Calderini, G. Foti, C. Gregoretti
- 10.30 COFFEE BREAK
- 11.00 **Il circuito esterno del ventilatore**
 - I circuiti - C. Gregoretti
 - L'umidificazione delle vie aeree - G. Conti
- 12.00 **Come ventilo il paziente ostruttivo: caso clinico di stato di male asmatico**
G. Conti, S. Nava, P. Navalesi, M. Antonelli
- 12.45 **Riduzione del carico ventilatorio: ruolo della LF-ECCO₂-R**
V.M. Ranieri
- 13.05 SNACK LUNCH
- 14.00 **Il weaning**
S. Nava
- 14.30 **L'estubazione**
P. Navalesi
- 15.00 **INCONTRO CON GLI ESPERTI**
Esercitazioni pratiche a rotazione Parte 2 - 4 workstation
Tutti i docenti
- 17.00 **Chiusura del Corso**

ESERCITAZIONI PRATICHE

I partecipanti saranno suddivisi in gruppi di lavoro. Ciascun gruppo, guidato dagli esperti, ruoterà su workstation con tappe di 30 minuti ciascuna nei 2 pomeriggi.



Corso Teorico Pratico
DOPPLER TRANSCRANICO ED ULTRASONOLOGIA CEREBROVASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA

Direttori del Corso: G. Citerio, C. Robba, F. Rasulo, R. Bertuetti

BROWN HALL 2

LUNEDÌ 7 MAGGIO

- 8.30 **Registrazione dei Partecipanti**
- Introduzione: doppler transcranico ed ultrasonologia cerebrovascolare in terapia intensiva**
- 9.00 **Obiettivi e metodi del Corso**
G. Citerio, F. Rasulo, C. Robba
- 9.15 **Transcranial doppler ed ecografia cerebrale: che informazioni posso ottenere** - G. Citerio
- 9.30 **Fisiologia e fisiopatologia del flusso ematico cerebrale** - D. Savo
- Transcranial doppler**
- 10.10 **Principi di insonazione** - R. Bertuetti
- 10.50 COFFEE BREAK
- HANDS-ON TRAINING - PARTE 1**
- 11.15 GRUPPI A1 - A2 Esercitazione pratica: insonazione basic transcranial doppler
GRUPPI B1 - B2 Simulatore
- 12.10 GRUPPI A1 - A2 Simulatore
GRUPPI B1 - B2 Esercitazione pratica: insonazione basic transcranial doppler
- 13.00 SNACK LUNCH
- Transcranial doppler: applicazioni cliniche**
- 14.00 **Stenosi vascolare, vasospasmo** - D. Savo
- 14.30 **Iperensione intracranica** - C. Robba
- 15.15 **Arresto di circolo** - M. Saini
- 15.45 **Autoregolazione** - C. Robba
- HANDS-ON TRAINING - PARTE 2**
- 16.20 GRUPPI A1 - A2 Casi clinici: presentazione di quattro casi clinici interattivi tipo PBL
GRUPPI B1 - B2 Esercitazione pratica: insonazione advanced transcranial doppler
- 17.10 GRUPPI A1 - A2 Esercitazione pratica: insonazione advanced transcranial doppler
GRUPPI B1 - B2 Casi clinici: presentazione di quattro casi clinici interattivi tipo PBL
- 18.00 **Chiusura della giornata**

MARTEDÌ 8 MAGGIO

- Ultrasonologia cerebrovascolare in terapia intensiva**
- 9.00 **Principi di ecografia cerebrale** - D. Savo
- 9.30 **Il flusso ematico cerebrale misurato con ecografo** - R. Bertuetti
- 10.00 **Calibro del nervo ottico misurato con ecografo** - M. Saini
- 10.30 COFFEE BREAK
- HANDS-ON TRAINING - PARTE 3**
- 11.00 GRUPPI A1 - A2 Esercitazione pratica: ONSD
GRUPPI B1 - B2 Utilizzo in terapia intensiva generale e cardio
- 12.00 GRUPPI A1 - A2 Utilizzo in terapia intensiva generale e cardio
GRUPPI B1 - B2 Esercitazione pratica: ONSD
- 13.00 SNACK LUNCH
- 14.00 **Midlineshift, idrocefalo, ematomi, parenchima visualizzati con ecografia**
R. Bertuetti
- HANDS-ON TRAINING - PARTE 4**
- 15.00 GRUPPI A1 - A2 TCD
GRUPPI B1 - B2 Esercitazione pratica: brain anatomy
- 16.00 GRUPPI A1 - A2 Esercitazione pratica: brain anatomy
GRUPPI B1 - B2 TCD
- 17.00 **Test di apprendimento**
- 17.30 **Chiusura del Corso**

ESERCITAZIONI PRATICHE

I partecipanti saranno suddivisi in 4 gruppi di lavoro (Gruppi A1-A2, B1-B2). Ciascun gruppo, guidato dai docenti, ruoterà su workstation nelle sessioni Hands-On Training.

15,1 CREDITI ECM PER L'ANNO 2018

MEDICO CHIRURGO
Dettagli a pag. 73



Corso Teorico Pratico

METODOLOGIA E UTILIZZO DELLE TECNOLOGIE AVANZATE PER L'ACCESSO VENOSO NEONATALE

Direttori del Corso: M. Pittiruti, C. Zanaboni



AMBER HALL 7

MARTEDÌ 8 MAGGIO

8.15 Registrazione dei Partecipanti	12.30 Gestione della linea infusionale: prevenzione dell'occlusione del lume e della contaminazione per via intraluminale M. Bevilacqua
8.30 Presentazione del Corso M. Pittiruti, C. Zanaboni	12.45 Un algoritmo per la scelta razionale dell'accesso venoso nel neonato G. Barone
8.40 Nuovi materiali, nuove tecnologie e nuove strategie per minimizzare le complicanze dell'accesso venoso centrale nel neonato M. Pittiruti	13.00 PAUSA PRANZO
9.10 Nuove metodologie nel posizionamento dei cateteri venosi ombelicali G. Barone	14.00 Sessione video commentati G. Barone, M. Pittiruti
9.40 Nuove metodologie per la visualizzazione e puntura delle vene superficiali: la tecnologia NIR e il protocollo RaSuVA D.G. Biasucci	14.30 ESERCITAZIONI PRATICHE
10.00 Nuove metodologie per il posizionamento dei cateteri epicutaneo cavali V. D'Andrea	WS 1 <i>Posizionamento cateteri venosi ombelicali su simulatore</i> G. Barone
10.30 Nuove possibilità di accesso centrale: CICC e FICC ecoguidati C. Zanaboni	WS 2 <i>Visualizzazione e incannulamento di vene periferiche con tecnologia NIR</i> D.G. Biasucci, V. D'Andrea
11.00 BREAK	WS 3 <i>RaCeVA su volontari sani</i> M. Pittiruti
11.15 Setting per l'impianto dei CICC in terapia intensiva neonatale (sedazione, controllo termico, posizione del neonato) V. D'Andrea	WS 4 <i>Tecniche di venipuntura ecoguidata su simulatore</i> F. Rossetti, C. Zanaboni
11.35 Tip location mediante ECG intracavitario F. Rossetti	WS 5 <i>Tecniche di medicazione e fissaggio nei vari dispositivi del neonato</i> M. Bevilacqua, D. Celentano
11.55 Tip navigation e tip location con metodo ecografico D.G. Biasucci	17.00 Discussione finale e conclusioni M. Pittiruti, C. Zanaboni
12.15 Gestione del sito d'emergenza: prevenzione della dislocazione e della contaminazione per via extraluminale D. Celentano	17.30 Chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE

I partecipanti saranno suddivisi in 5 gruppi di lavoro che ruoteranno su 5 workstation, con tappe di 30 minuti ciascuna.

Il corso è rivolto preferibilmente a chi è già in possesso di nozioni base di ecografia nel neonato.

Corso Teorico Pratico **NURSING**

BASIC ULTRASOUND FOR NURSES

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

AMBER HALL 8

MARTEDÌ 8 MAGGIO

8.30 Registrazione dei Partecipanti	12.30 HANDS-ON - Tutti i docenti • Sono-anatomia delle vene centrali su volontario sano • Cannulazione vene periferiche con phantom • Finestra sottocostale VCI per il controllo del corretto posizionamento
8.45 Introduzione - S. Mongodi • Presentazione del Corso • Razionale dell'uso dell'ecografia da parte degli infermieri • Stato dell'arte in letteratura	13.30 PAUSA PRANZO
9.00 Basi di ultrasuoni - L'ecografo: bottonologia di base - S. Mongodi • Fisica degli ultrasuoni • Conoscere l'ecografo: bottonologia di base • Scelta della sonda adeguata: footprint, frequenza, capacità di penetrazione • Uso della sonda: marker, setting di base, misure lineari • 2D - M-mode • Pulizia dell'ecografo	14.30 Controllo del catetere vescicale - A. Orlando • Sono-anatomia della vescica • Corretto posizionamento del catetere • Come escludere e quantificare un globo vescicale
9.30 Accessi venosi periferici - M. Pagani • Sono-anatomia delle vene periferiche • Tecniche di cannulazione per CVP	14.45 Controllo del SNG - E. Roldi • Identificazione del sondino nel collo • Bubble-test del SNG
10.00 HANDS-ON - Tutti i docenti • Bottonologia, misure, M-mode • Sonde e setting di base • Sono-anatomia delle vene periferiche su volontario sano • Cannulazione vene periferiche su phantom	15.00 HANDS-ON - Tutti i docenti • Valutazione della vescica su volontario sano • Finestra sottocostale
11.45 COFFEE BREAK	15.45 BREAK
12.00 Assistenza al posizionamento di PICC e accessi venosi centrali - A. Bottazzi • Sono-anatomia delle vene centrali e periferiche profonde (basilica) • Tecniche di cannulazione per PICC e CVC • Controllo del corretto posizionamento della punta (bubble-test)	16.00 Controllo della corretta IOT - L. Civardi • Identificazione del tubo orotracheale • Riconoscimento di una intubazione esofagea • Riconoscimento di una intubazione selettiva - Sliding pleurico
	16.15 HANDS-ON - Tutti i docenti • Sonoanatomia del collo • Sonoanatomia del polmone (sliding, lung pulse)
	17.45 Chiusura del Corso

FACULTY

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

8,2 CREDITI ECM PER L'ANNO 2018

INFERMIERE, INFERMIERE PEDIATRICO
Dettagli a pag. 73



Corso Avanzato

**INFEZIONI E SHOCK SETTICO
NEL PAZIENTE CRITICO**

Direttori del Corso: A. Donati, M. Girardis

AMBER HALL 8

MERCOLEDÌ 9 MAGGIO

8.30 Registrazione dei Partecipanti

**IDENTIFICAZIONE DELLA SEPSI
NEL PAZIENTE CRITICO (PRO/CON)**

9.00 Diagnosi clinica
G. Monti

9.30 Biomarcatori
M. Girardis

10.00 Microbiologia fast
G.M. Rossolini

TERAPIA ANTIBIOTICA NEL PAZIENTE INTENSIVO

10.30 Subito e tanto: quando e come
P. Viale

11.00 Aspetta e rifletti: quando e come
C. Tascini

11.30 Dove mettiamo le nuove molecole
M. Bassetti

FLUIDI E AMINE NEL PAZIENTE CON SHOCK

12.00 Quanti fluidi nei diversi pazienti
P. Caironi

12.30 Quale monitoraggio è utile nelle fasi iniziali
dello shock
S. Scolletta

13.00 Amine: presto o tardi?
D. Pasero

13.30 BREAK

**LA FUNZIONE D'ORGANO
NELLA SEPSI E NELLA TERAPIA**

14.00 Come valuto e tratto la disfunzione cardiaca
A. Morelli

14.30 Come valuto e tratto la disfunzione
endoteliale/microcircolatoria
A. Donati

15.00 Come valuto e tratto la disfunzione renale
S. Romagnoli

TERAPIE AGGIUNTIVE E INNOVAZIONE

15.30 Vecchi amici:
steroidi, glicemia, nutrizione
P. Malacarne

16.00 Blood purification
G. De Pascale

16.30 Immunoterapie vecchie e nuove
F. Forfori

17.00 Chiusura del Corso



Corso **NURSING**

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

Direttore del Corso: A. Lucchini

Con la sponsorizzazione non condizionante di:



AMBER HALL 8

GIOVEDÌ 10 MAGGIO

9.00 Registrazione dei Partecipanti

9.05 Introduzione al Corso
A. Lucchini

9.10 Insufficienza respiratoria
acuta e cronica
G. Foti

10.40 High Flow Nasal Cannula
S. Bambi

11.00 BREAK

11.30 La CPAP e la pressione di supporto
con lo scafandro
A. Lucchini

12.30 La pressione di supporto
con le maschere facciali
S. Bambi

13.00 PAUSA PRANZO

14.00 Tecniche di ventilazione invasiva
E. Bulleri, C. Fusi

14.30 Riconoscere le asincronie
E. Bulleri, C. Fusi

15.30 BREAK

16.00 Come e quando rimuovere
le secrezioni bronchiali nel 2018
A. Lucchini

17.00 Umidificazione delle vie aeree
M. Manici

17.30 Ecografia e monitoraggio
della ventilazione
S. Elli

18.00 5 trucchi per la vita di tutti i giorni
A. Lucchini

18.30 Chiusura del Corso

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

7 CREDITI ECM PER L'ANNO 2018
INFERMIERE, INFERMIERE PEDIATRICO
Dettagli a pag. 73





MEETING VENUE



MiCo - Milano Congressi South Wing | Level 2
 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	€ 320.00
Non - members	€ 330.00
Daily fee (Doctors) [§]	€ 200.00
Nurses*	€ 140.00
Residents/Students**	Free entrance with mandatory pre-registration

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 are required to provide a document proving their status.

** Residents/Students are required to provide a document proving their status. For Residents/Students entrance is free with mandatory pre-registration.

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.

ON-SITE SECRETARIAT

The SMART Secretariat will be available on-site from 7.30 a.m. of Wednesday May 9 to the closing of the scientific sessions, according to the following opening hours:

Wednesday	May 9	7.30 - 18.30
Thursday	May 10	8.00 - 18.30
Friday	May 11	8.00 - 18.00

SECRETARIAT DESKS - LEVEL 1

- Cloakroom
- Sponsors Staff Registration
- New registrations Residents & Students
- Visitors Registration

SECRETARIAT DESKS - LEVEL 2

- Pre-registered Doctors & Nurses
- Educational Courses
- New registrations Doctors & Nurses
- Pre-registered Residents & Students (dedicated desk)
- Sponsoring Companies
- Complementary Activities
- Faculty
- Info Point for Simulation Sessions & Technical Forum

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
Simulation Session 1 Measurement of respiratory mechanics at the bedside: from basics to advanced concepts	€ 20.00
Simulation Session 2 Alveolar recruitment and PEEP setting based on respiratory mechanics	€ 20.00
Simulation Session 3 Monitoring of patient-ventilator interaction at the bedside	€ 20.00
Simulation Session 4 Setting the ventilator during assisted ventilation	€ 20.00
Simulation Session 5 Basic evaluation of heart function	€ 20.00
Simulation Session 6 Ultrasonographic vascular access	€ 20.00
Simulation Session 7 Evaluation of the respiratory system	€ 20.00
Simulation Session 8 Communication of bad news	€ 20.00
SMART Simulation Session 9 Challenging cases	€ 20.00

Legal VAT is included.

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, no simultaneous translation.

HEADPHONES

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

COFFEE BREAK

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

PRESS REGISTRATION

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



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 9-10-11 at different sessions as specified in the program. To each presentation a total time of 12 minutes is assigned, including 4 minutes for discussion.

E-POSTER SESSION

All posters presented at the 29th 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 9 to h 17.00 of Friday May 11.

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

Wednesday May 9, h 13.30 - 15.00

- MECHANICAL VENTILATION AND EXTRACORPOREAL RESPIRATORY SUPPORT (E-Poster Corner 1)
- GENERAL AND LOCOREGIONAL ANESTHESIA (E-Poster Corner 2)
- ARF AND AIRWAYS (E-Poster Corner 3)

Thursday May 10, h. 13.30 - 15.00

- ISSUES IN GENERAL CRITICAL CARE (E-Poster Corner 1)
- NURSING AND EMERGENCY MEDICINE (E-Poster Corner 2)
- CASE REPORTS (E-Poster Corner 3)

Friday May 11, h. 13.30 - 15.00

- NEUROANESTHESIA AND INTENSIVE CARE (E-Poster Corner 1)
- INFECTIONS, SEPSIS AND SEPTIC SHOCK (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

FACULTY LOUNGE

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

BEST ABSTRACT AWARD



During the 29th 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 10 at h. 18.00 in the Exhibition Area.**

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

All prizes are dedicated to **Dr. Mario Veronesi** and kindly offered by **INTERSURGICAL**.

PRIZES

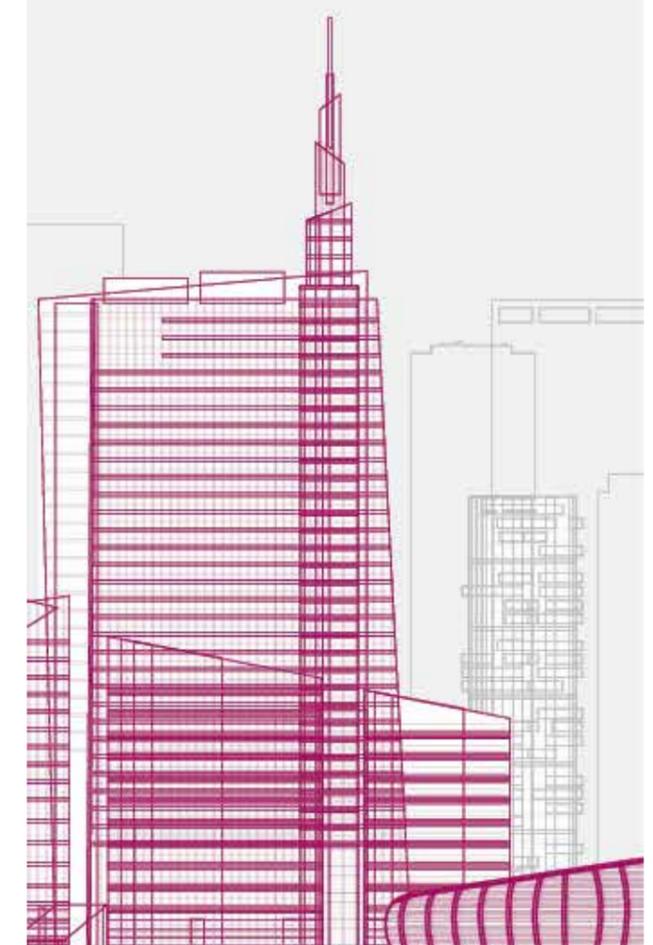
1st PRIZE: Award Certificate, 1 registration voucher for the next SMART Meeting, monetary award of € 1000.00

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

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

Thanks to **DIMAR** for its contribution to this initiative.





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 80.

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

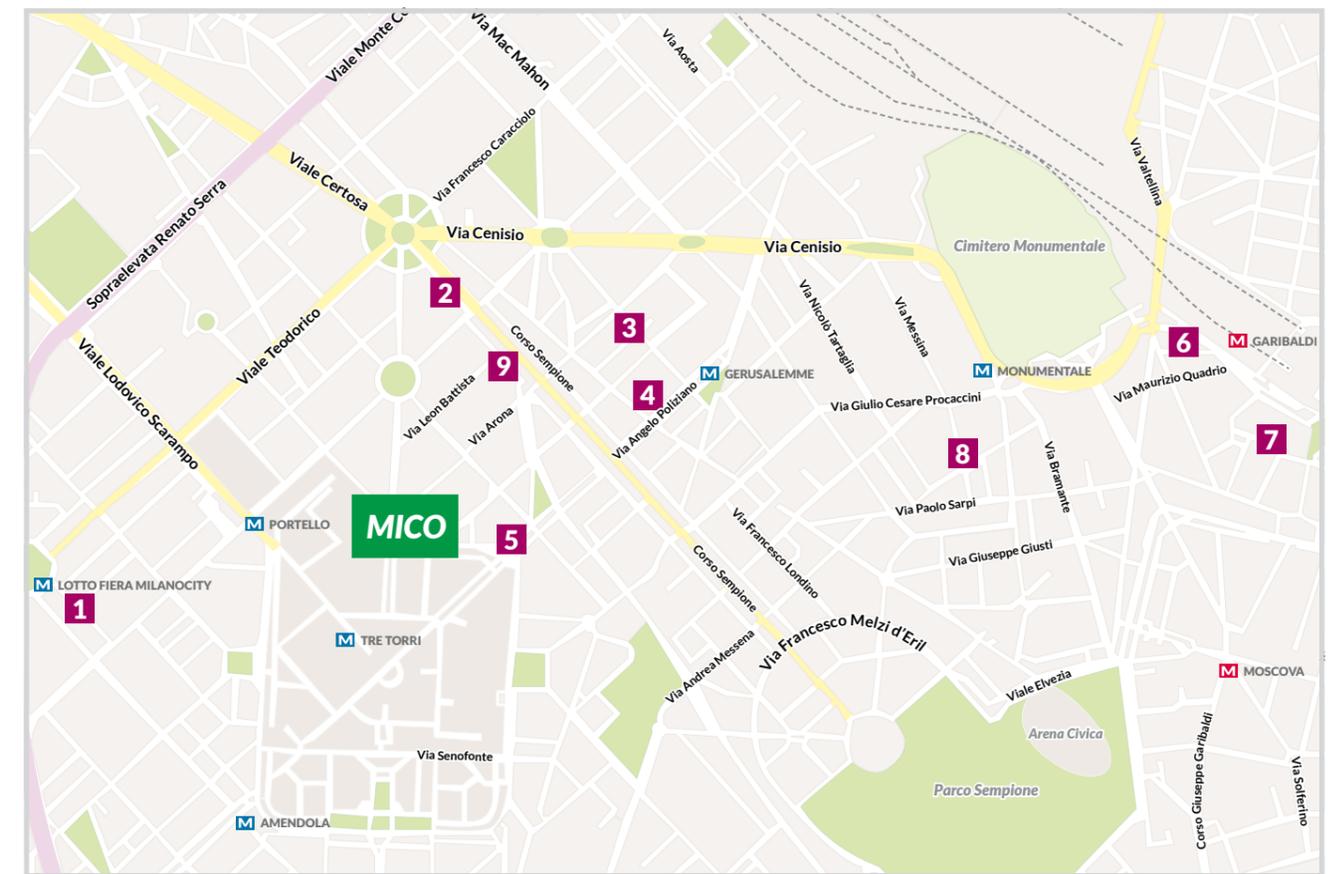
You can reach the meeting venue by surface transport as follows:

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

2 Hotel Enterprise****S

www.enterprisehotel.com

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

3 Una Hotel Scandinavia****

www.unahotels.it

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

4 Adi Hotel Poliziano Fiera****

www.adihotels.com

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

5 Hotel Admiral****

www.admiralhotel.it

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

6 Ac Hotel Milano****

www.ac-hotels.com

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

7 Hotel Tocq****

www.tocq.it

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

8 Qualys Hotel Nasco****

www.hotelnascomilano.it

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



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	€ 320,00
Non soci	€ 330,00
Quota giornaliera medici [§]	€ 200,00
Infermieri*	€ 140,00
Specializzandi/Studenti**	Ingresso Libero preiscrizione obbligatoria

Le quote di iscrizione si intendono IVA di legge inclusa.

§ PAGABILE ESCLUSIVAMENTE IN SEDE CONGRESSUALE AL DESK NUOVE ISCRIZIONI. La quota giornaliera comprende: 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 preiscritti.

** Per gli specializzandi e gli studenti l'ingresso è gratuito, dietro presentazione del libretto universitario, senza diritto al kit congressuale. **A partire da quest'anno, anche per gli Specializzandi/Studenti è richiesta obbligatoriamente la preiscrizione.**

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 preiscritti registrati per l'intero evento (medici e infermieri).

SEGRETERIA IN SEDE CONGRESSUALE

La Segreteria SMART sarà a disposizione dei partecipanti in sede congressuale a partire dalle ore 7.30 di Mercoledì 9 Maggio fino alla conclusione dei lavori scientifici, con i seguenti orari:

Mercoledì	9 Maggio	7.30 - 18.30
Giovedì	10 Maggio	8.00 - 18.30
Venerdì	11 Maggio	8.00 - 18.00

POSTAZIONI AL 1° PIANO

- Guardaroba
- Nuove iscrizioni Specializzandi - Studenti
- Registrazione Staff Aziende
- Registrazione Visitatori

POSTAZIONI AL 2° PIANO

- Preiscritti Medici - Infermieri
- Preiscritti Specializzandi - Studenti (desk dedicato)
- Nuove Iscrizioni Medici - Infermieri
- Faculty
- Corsi Educazionali
- Aziende Sponsor
- Attività complementari
- Info Point per Simulation Sessions & Technical Forum

SMART SIMULATION SESSIONS

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

QUOTE D'ISCRIZIONE - SMART SIMULATION SESSIONS

SESSIONE	QUOTA
Simulation Session 1 <i>Misura della meccanica respiratoria al posto letto: dai fondamentali ai principi avanzati</i>	€ 20,00
Simulation Session 2 <i>Reclutamento alveolare e impostazione della PEEP in base alla meccanica respiratoria</i>	€ 20,00
Simulation Session 3 <i>Monitoraggio dell'interazione paziente-ventilatore al posto letto</i>	€ 20,00
Simulation Session 4 <i>Impostazione del ventilatore in ventilazione assistita</i>	€ 20,00
Simulation Session 5 <i>Valutazione di base della funzione cardiaca</i>	€ 20,00
Simulation Session 6 <i>Accesso vascolare con tecnica ecografica</i>	€ 20,00
Simulation Session 7 <i>Valutazione del sistema respiratorio</i>	€ 20,00
Simulation Session 8 <i>La comunicazione di cattive notizie</i>	€ 20,00
SMART Simulation Session 9 <i>Casi clinici difficili</i>	€ 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).

COFFEE BREAK

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

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 9-10-11 Maggio, in differenti sedute, come da Programma. Ogni comunicazione avrà un tempo disponibile di 12 minuti, di cui almeno 4 da riservare alla discussione.

E-POSTER

Tutti i poster presentati al 29° SMART sono visualizzabili come E-poster sui monitor touchscreen presenti nei tre E-Poster Corner (vedi planimetria), dalle ore 9.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 17.00 di Venerdì 11 Maggio.

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

Mercoledì 9 Maggio, ore 13.30 - 15.00

- VENTILAZIONE MECCANICA E SUPPORTO RESPIRATORIO EXTRACORPOREO (E-Poster Corner 1)
- ANESTESIA GENERALE E LOCOREGIONALE (E-Poster Corner 2)
- IRA E VIE AEREE (E-Poster Corner 3)

Giovedì 10 Maggio, ore 13.30 - 15.00

- PROBLEMATICHE IN TERAPIA INTENSIVA GENERALE (E-Poster Corner 1)
- NURSING E MEDICINA D'URGENZA (E-Poster Corner 2)
- CASI CLINICI (E-Poster Corner 3)

Venerdì 11 Maggio, ore 13.30 - 15.00

- NEUROANESTESIA E NEURORIANIMAZIONE (E-Poster Corner 1)
- INFEZIONI, SEPSI E SHOCK SETTICO (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).

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.

BEST ABSTRACT AWARD



Durante il 29° SMART saranno premiati i tre migliori abstract presentati al convegno.

La Cerimonia di Premiazione si svolgerà durante il Convegno il giorno **Giovedì 10 Maggio alle ore 18.00 nell'Area Espositiva.**

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

*Tutti i premi sono dedicati al dott. Mario Veronesi e gentilmente offerti da **INTERSURGICAL**.*

PREMI

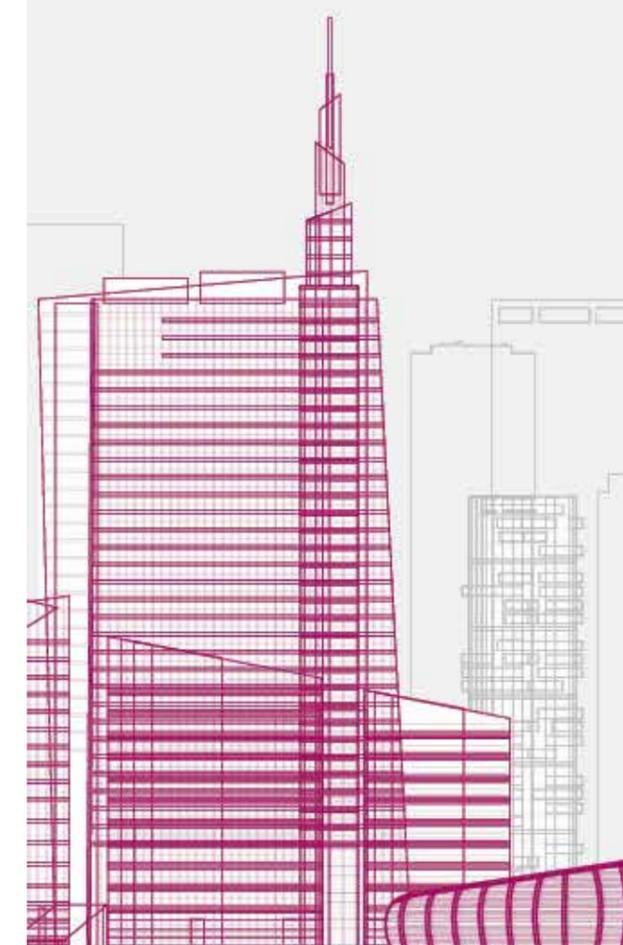
1° PREMIO: Attestato di Premiazione, 1 voucher di iscrizione al prossimo SMART, premio in denaro di € 1000,00

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

Prima della cerimonia sarà offerto a tutti i presenti un aperitivo con tipiche specialità italiane.

*Si ringrazia **DIMAR** per il contributo offerto a questa iniziativa.*





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

Stazione Garibaldi

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

Stazione Cadorna

Prendere la metropolitana Linea Rossa M1 (direzioni 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 80.

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 (direzioni 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 (direzioni 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 (direzioni 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:

- **DOPPLER TRANSCRANICO ED ULTRASONOLOGIA CEREBROVASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA**
- **BASIC ULTRASOUND FOR NURSES** (Corso Nursing)
- **LA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA: QUALI COMPETENZE AVANZATE PER GLI INFERMIERI** (Corso Nursing)

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.

CORSO	DATA	FIGURE PROFESSIONALI	CREDITI
Doppler transcranico ed ultrasonologia cerebrovascolare in terapia intensiva	7 - 8 maggio	Medico Chirurgo Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Neurologia, Neurochirurgia, Anestesia e Rianimazione	15,1
Corso Nursing Basic Ultrasound for Nurses	8 maggio	Infermiere, Infermiere Pediatrico	8,2
Corso Nursing La ventilazione invasiva e non invasiva: quali competenze avanzate per gli infermieri	10 maggio	Infermiere, Infermiere Pediatrico	7

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, BD BARD, BURKE & BURKE, CSL BEHRING, DIMAR, DRAEGER MEDICAL ITALIA, ESTOR, FISHER & PAYKEL HEALTHCARE ITALIA, GE HEALTHCARE, GETINGE, GRIFOLS, HAMILTON MEDICAL, KEDRION BIOPHARMA, IMT, INTERSURGICAL, LINET ITALIA, MASIMO, MEDIGAS, MEDTRONIC, ORION PHARMA, PFIZER ITALIA, PHILIPS HEALTHCARE, SEDA, WERFEN INSTRUMENTATION LABORATORY

SCIENTIFIC EXHIBITION

The Exhibition is open from h 8.00 of Wednesday May 9 to h 18.00 of Friday May 11.
L'esposizione è aperta dalle ore 8.00 di Mercoledì 9 Maggio alle ore 18.00 di Venerdì 11 Maggio.

COMPANY	BOOTH N.
AB MEDICA	64
ACCELERATE DIAGNOSTICS	25
AFERETICA	59
ASE	F1
ASSIMEDICI	T3
ASSITA	F4
B BRAUN	48 51
B BRAUN AVITUM	48 51
BELLCO	36 37
BIOTEST ITALIA	13
BURKE & BURKE	62
DIMAR	24
DRAEGER MEDICAL ITALIA	7 15
ECS EXTRA CORPOREAL SOLUTIONS	52 53
EDIZIONI MINERVA MEDICA	T4
EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA	22
EMERGENCY	F5
ENERGY	5
ESAOTE	T1
ESTOR	30 31
FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	47
FRESENIUS KABI ITALIA	23
FRESENIUS MEDICAL CARE ITALIA	23
GE HEALTHCARE	28
GEPA	65
GETINGE	20 21 26 27
HAMILTON MEDICAL	62
HAROL	6 16

COMPANY	BOOTH N.
HILL ROM TERAPIA CLINITRON	32 41
INTENSIVA.IT	T7
INTERSURGICAL	33 34 39
KARL STORZ	46
LINDE MEDICALE	45
LINET ITALIA	19
MALVESTIO	43
MASIMO	10 11
MEDIGAS ITALIA	44 55
MEDISIZE A FLEXICARE COMPANY	63
MEDIVAL	17
MEDTRONIC ITALIA	36 37
MEHOS	56
MINDRAY MEDICAL ITALY	8 14
MOVI	42
MSD ITALIA	F3
NESTLE' HEALTH SCIENCE	50
NIHON KOHDEN ITALIA	35
ORION PHARMA	57
PICCIN NUOVA LIBRARIA	T2
RAFFAELLO CORTINA EDITORE	12
RIVOIRA PHARMA	38
SEDA	61
SIAARTI	F2
SIAD HEALTHCARE	44 55
SIM ITALIA	F1
UN SACCO DI LIBRI	T5
VERATHON MEDICAL ITALIA	58
WEBBIT	T6



LEVEL 2 EXHIBITION AREA

- Scientific Exhibition
- Reception
- Pre-registered Residents & Students (dedicated desk)
- E-Poster Corner 1
- E-Poster Corner 2
- E-Poster Corner 3
- Technical Forum Corner
- Simulation Center
- Relax Area
- Internet Point
- Catering Areas
- Bar

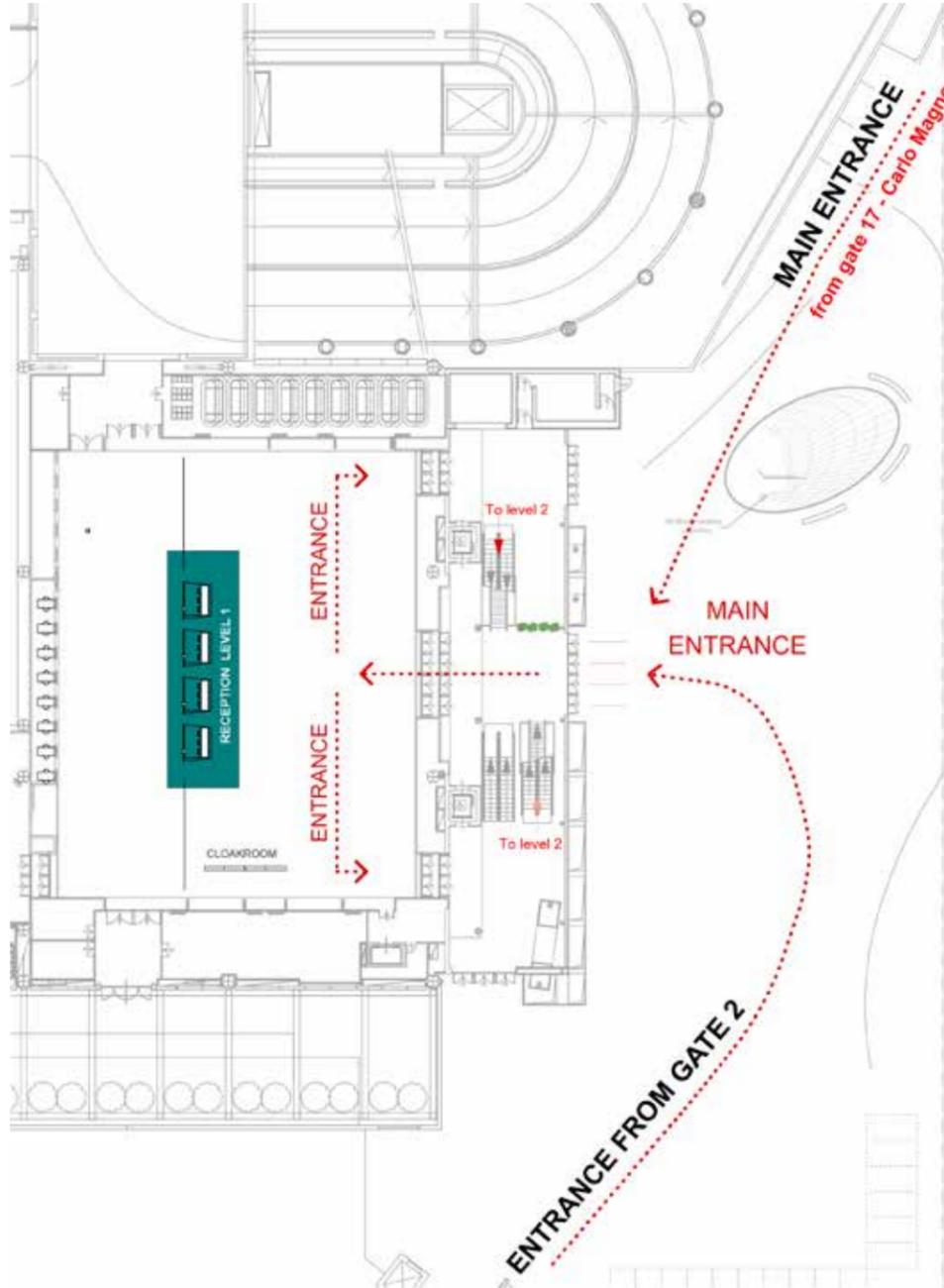




**LEVEL 1
MAIN
ENTRANCE**

- Reception
- New Registrations
Residents & Students
- Sponsors Staff
Registration
- Visitors Registration

- Cloakroom

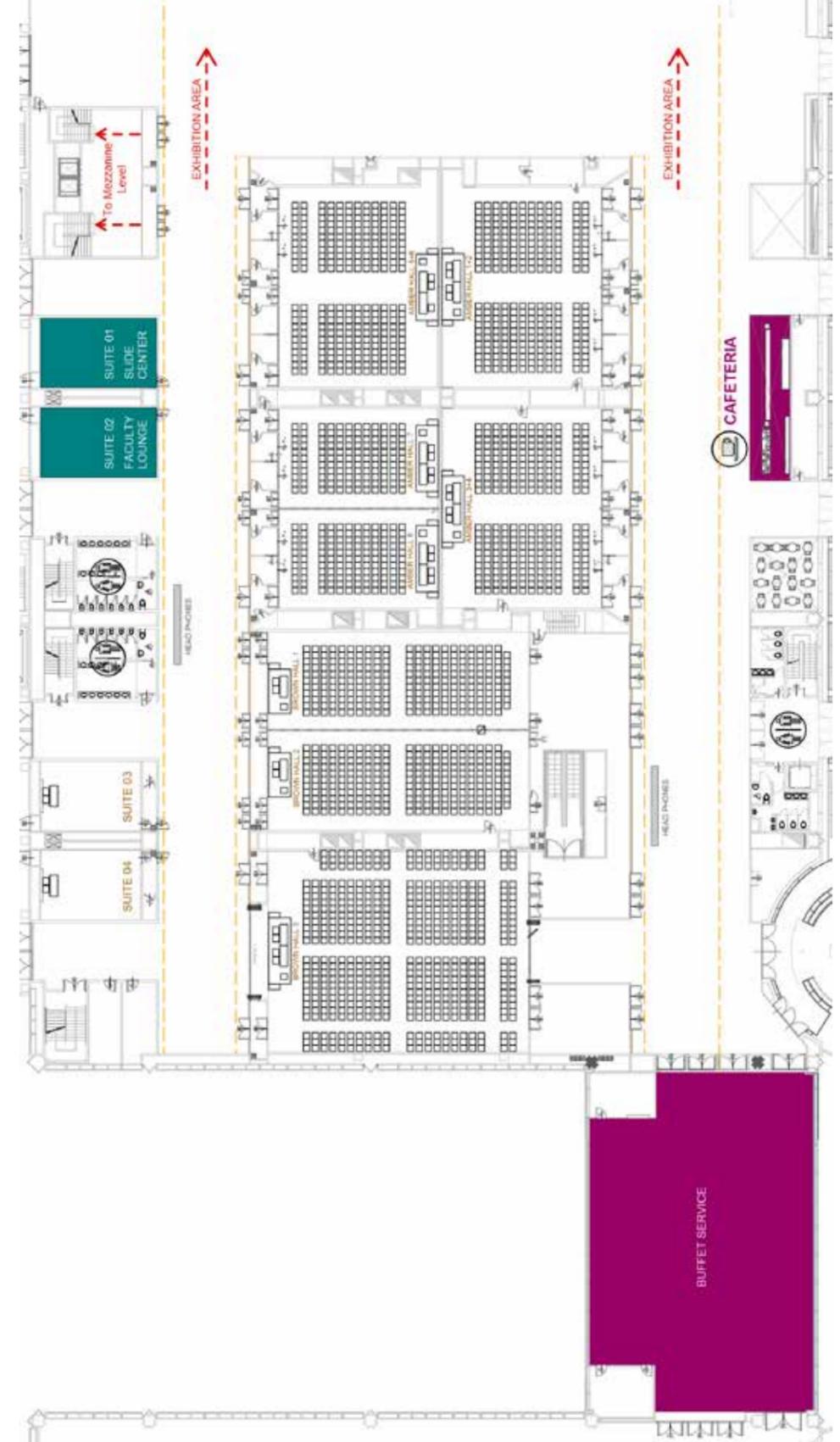


**LEVEL 2
MEETING
AREA**

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





RETE METROPOLITANA E LINEE FERROVIARIE SUBURBANE
METRO NETWORK AND SUBURBAN RAILWAYS

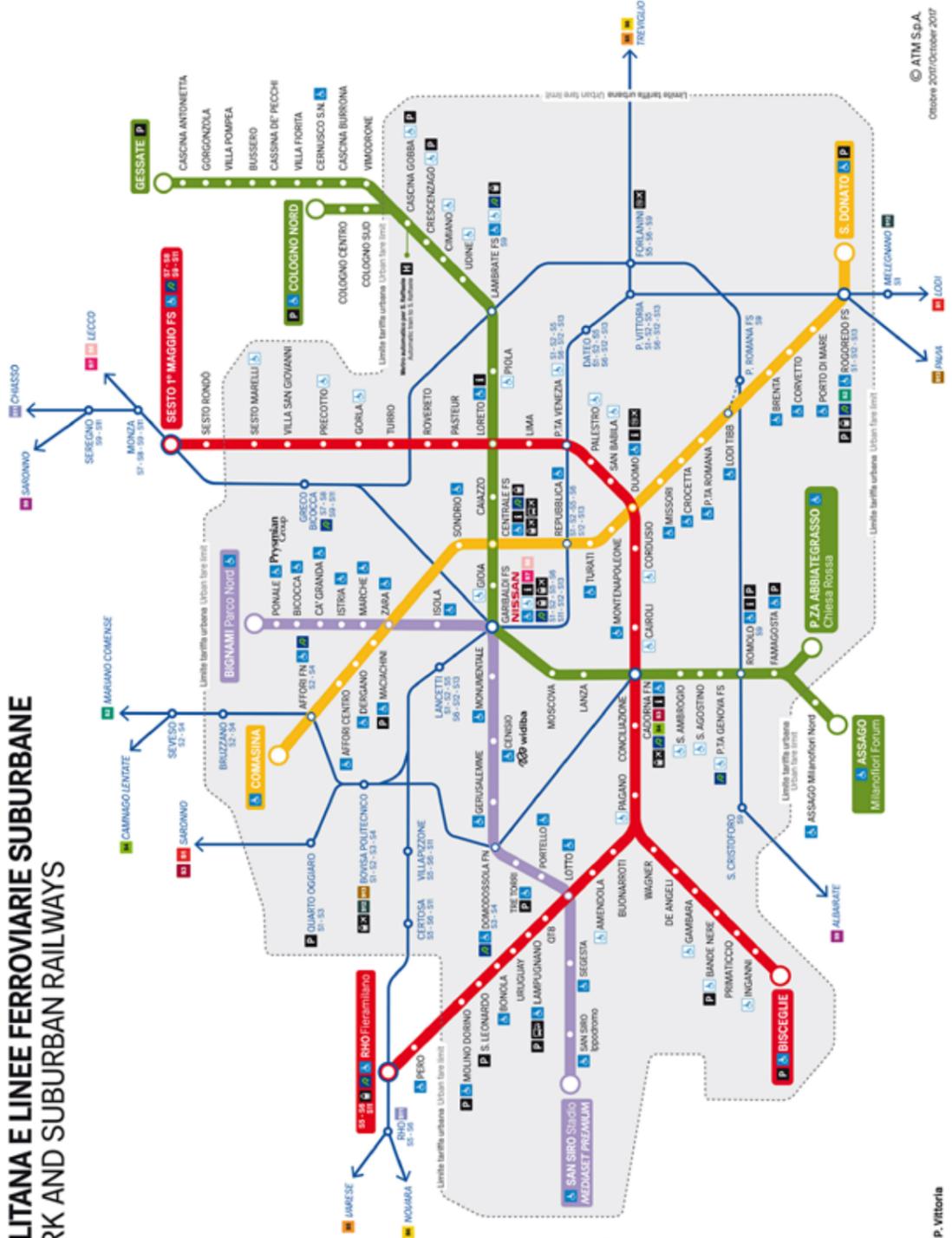


- M1** Metro Linea / Line 1
- M2** Metro Linea / Line 2
- M3** Metro Linea / Line 3
- M5** Metro Linea / Line 5
- Stazione accessibile (ascensori) Step-free station (lifts)
- Stazione accessibile (montascala) Step-free station (stairs)
- ATM Point: informazioni e punto vendita ATM Point: information and sales point
- Linee ferroviarie regionali Regional railways
- Intersezione con rete ferroviaria Connection with railway system
- Linea 73 per Aeroporti di Linate Line 73 to Linate Airport
- Bus per Aeroporti di Linate, Malpensa e Orio al Serio Bus service to Linate, Malpensa and Orio al Serio Airports
- Milanesa Express
- Terminal bus lunga percorrenza Long distance bus terminal
- Parcheggio di corrispondenza ATM ATM car park
- Limite terra urbana Urban area limit

Linee ferroviarie suburbane
Suburban railways

- S1** Saronno - Milano Passante* - Lodi
- S2** Mariano Comense - Milano Passante* - Milano Rogoredo
- S3** Saronno - Milano Bovisica - Milano Cedoma
- S4** Camnago Lentate - Milano Bovisica - Milano Cedoma
- S5** Varese - Milano Passante* - Treviglio
- S6** Novara - Milano Passante* - Treviglio
- S7** Lecco - Molteni - Milano P. Garibaldi
- S8** Lecco - Carnate - Milano P. Garibaldi
- S9** Saronno - Milano Greco - Albairate
- S11** Chiasso - Milano P. Garibaldi - Rho
- S12** Melegnano - Milano Passante* - Milano Bovisica
- S13** Pavia - Milano Passante* - Milano Bovisica

*STAZIONI / STATIONS:
 Lancetti - P. Garibaldi - Repubblica - P. Venezia - Delfino - P. Vittoria



© ATM S.p.A.
 Ottobre 2017/October 2017

ATM

www.atm.it | Infoline ATM 02.48.607.607 | [@atm_informa](https://twitter.com/atm_informa)



See you at
30° Smart
 SMART MEETING ANESTHESIA RESUSCITATION INTENSIVE CARE

MILANO MAY 8-10, 2019
 MiCo Milano Congressi South Wing





Follow us on

