

THE DAY AFTER

GESTIONE DEL TRAUMA MAGGIORE OLTRE LA FASE ACUTA

QUANDO L'URGENZA È FINITA E INIZIANO LE DECISIONI DIFFICILI.



6 Maggio 2026

AREU IR&TeC Viale Monza 223, Milano.

PREMESSA

Il trattamento del trauma maggiore non si esaurisce nella fase acuta.

Nei primi giorni di ricovero **emergono criticità complesse** che coinvolgono l'intero **team multidisciplinare**: chirurghi, anestesisti-rianimatori, medici dell'emergenza-urgenza.

The Day After è un corso teorico pratico, arricchito da sessioni di casi clinici interattivi, progettato per analizzare in **modo sistematico le principali problematiche del paziente politraumatizzato** nella fase post-acuta, tra cui:

- indicazioni chirurgiche successive alla fase iniziale
- supporto nutrizionale
- ventilazione protettiva
- monitoraggio emodinamico e neurologico
- timing della scoagulazione

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

 info@insidetrauma.it •  www.insidetrauma.it

Quote di iscrizione

- Medico specialista: **220 €**
- Medico specializzando: **180 €**

La quota comprende:

- accesso alle sessioni congressuali
- pausa caffè e pranzo

Iscrizione all'associazione ITECC – **Inside Trauma** Emergency and Critical Care (validità fino a dicembre 2026)

Politica di cancellazione

Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo, fino ad esaurimento dei posti disponibili, e saranno subordinate al pagamento della quota.

Le cancellazioni comunicate **entro 60 giorni** dalla data dell'evento daranno diritto a un rimborso del **70%** della quota versata.

Oltre tale termine non verrà rilasciato alcun rimborso.

Crediti ECM

A cura dell'Associazione della Croce Rossa Italiana

FACULTY

RESPONSABILI SCIENTIFICI - DOCENTI

Dr. Roberto Bini

SC Chirurgia generale Trauma Team, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Dr.ssa Erika Borotto

SC Anestesia e Rianimazione Ospedale Circolo di Varese

Dr. Fabrizio Sammartano

Responsabile SSD Trauma Team, ASST Santi Paolo e Carlo, Milano

DOCENTI

Antonini G: ASST Santi Paolo e Carlo, Milano

Brioni M: Ospedale Policlinico, Fondazione IRCCS Cà Granda Milano

Bottino N: Ospedale Policlinico, Fondazione IRCCS Cà Granda Milano

De Rosa S: Ospedale S. Chiara, Trento

Gritti P: Ospedale Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Iapichino G: Humanitas Research Hospital Rozzano

Langer T: ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Marino R: Spedali Civill di Brescia

Morini M: ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Novelli C: Ospedale Legnano

Pallavicini J: CTO città della Salute e della Scienza, Torino

Piva S: Spedali Civili, Brescia, Università di Brescia

Silvestri M: Ospedale S. Chiara, Trento

Teutonico P: Ospedale Piacenza

Tugnoli G: Anestesia e Rianimazione Universitaria di Parma

Verna V: Ospedale Verduno ASL CN2

INSIDE TRAUMA EMERGENCY AND CRITICAL CARE

PROGRAMMA

LEZIONI COMUNI

DAMAGE CONTROL STRATEGICO:

8:30-9:15 Stabilizzazione e manovre DC - Bini R, Milano

9:15-9:45 Dopo la trasfusione massiva: rischio trombotico, fibrinolysis shutdown, timing inizio coagulazione - Novelli C, Legnano /Iapichino G, Rozzano

9:45-10:15 Direct peritoneal resuscitation - Sammartano F, Milano

10:15-10:35 PAUSA

10:35-11:05 Profilassi-antibiotico terapia - Bottino N, Milano

11:05-11:35 Supporto nutrizionale - Borotto E, Varese

11:35-12:05 NOM: indicazioni e monitoraggio - Pallavicini J, Torino

12:05-12:30 Radiologia nel day after - Verna V, Verduno

12:30-13:30 CASI CLINICI INTERATTIVI (Tutti i docenti)

13:30-14:30 PAUSA PRANZO

PARTE CHIRURGICA

14:30-15:00 DC Ortopedica - Antonini G, Milano

15:00-15:30 DC Toracica - Silvestri M, Trento

15:30-16:00 DC Vascolare - Teutonico P, Piacenza

16:00-16:20 PAUSA

16:20-16:50 Indicazioni a revisione e chiusura - Tugnoli G, Parma

16:50-17:20 Tecniche di gestione della parete - Morini M, Milano

PARTE AR/MEU

14:30-15:00 AKI e indicazioni a CRRT - De Rosa S, Trento

15:00-15:30 Monitoraggio emodinamico - Langer T, Milano

15:30-16:00 Ventilazione protettiva - Brioni M, Milano

16:00-16:20 PAUSA

16:20-16:50 Neuroprotezione e neuromonitoring - Gritti P, Bergamo

16:50-17:20 Il paziente traumatizzato: dall' outreach al follow up - Marino R, Brescia