

Direttore Scientifico:
Prof. Maurizio Evangelista

FACULTY

| | |
|----------------------|-----------|
| Prof. S. Cuzzocrea | Messina |
| Prof. E. de Ruvo | Roma |
| Dott. P. Diamanti | Roma |
| Prof. M. Evangelista | Roma |
| Prof. G. Finco | Cagliari |
| Dott. L. Gallelli | Catanzaro |
| Dott. P. Innocenti | Roma |
| Dott. G. Lo Storto | Roma |
| Prof. S. Maffettone | Roma |
| Prof. F. Marinangeli | L'Aquila |
| Dott. W. Marrocco | Roma |
| Col. Me. CC G. Oliva | Roma |
| Dott. M. Pirro | Roma |
| Prof. E. Polati | Verona |
| Prof. M. Stefani | Roma |
| Prof. R. Torta | Torino |
| Prof. A. Truini | Roma |

Il corso è a numero chiuso.

Provider ECM n° 1194

Il corso è accreditato per:

Medico Chirurgo (Geriatrica, Ostetricia e Ginecologia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Neurologia, MMG, Reumatologia, Chirurgia Generale, Ortopedia e Traumatologia, Anestesia e Rianimazione, Nefrologia, Neurochirurgia, Radiodiagnostica e Psichiatria), Fisioterapista, Infermiere e Tecnico di Radiologia.

Segreteria Organizzativa

ZEROSEICONGRESSI SRL

Via Benaco 15 - 00199 Roma

tel. +39068416681 - E-mail: info@zeroseicongressi.it

Con il patrocinio di:

AIS
MeD

ETHOS
Luiss
Business
School



FIMMG

SEZIONE
PROVINCIALE
DI ROMA

SIMP
SV

N° 6 crediti ECM

FOCUS DAY NAZIONALE # 14

I PARADIGMI DEL "DOLORE CRONICO PRIMARIO" ©

LA FIBROMIALGIA

(CHRONIC WIDESPREAD PAIN OMS ICD 11° MG 30.01):

Epidemiologia, Patogenesi, Semeiotica
e Protocolli Terapeutici

Secondo Il Modello Bio-Psico-Socio-Economico

LA NECESSITÀ DI UNA SINERGIA INTER E
METADISCIPLINARE PER UN PARADIGMA
DI SANITÀ PUBBLICA

LE QUESTIONI APERTE: QUALI SPECIALISTI,
QUALI TERAPIE, QUALE TIMING

Autore e Direttore Scientifico:
Prof. Maurizio Evangelista

Roma, 04 settembre 2021

**Palazzo ExtraTerritoriale
BONUS PASTOR
Via Aurelia, 208 - 00165 Roma**

RATIONALE DELL'EVENTO

La Fibromialgia (FM) è una sindrome dolorosa cronica, “**Malattia**” di per sé, paradigmatica di un quadro clinico ad elevato impatto non solo biologico ma anche, e soprattutto, psicologico, sociale ed economico. La recente classificazione internazionale delle malattie (ICD 11 Ed. 2019) oltre che posizionarla tra le sindromi di dolore primario cronico, gli assegna un codice specifico (MG 30.01) ed implicitamente pone le basi per risolvere, finalmente, l'annosa ed antica questione della dicotomia corpo-mente.

Unitamente alla definizione rivisitata del dolore (rilasciata da IASP nel luglio 2020), si auspica che questi due passaggi “cruciali” consentano il superamento di quello **stigma** che tutte le Persone con dolore cronico (ivi compresa la FM) sperimentano nella loro quotidianità, indiscutibilmente e pesantemente disabilitata, talora “devastata”, in tutte le sue articolazioni.

Di fatto, un Focus sulla FM è valida occasione per considerazioni utili sia per valutare i limiti degli attuali approcci sia per disegnare, alla luce delle “**novità**” di cui sopra, modelli condivisi con cui oltrepassare le eterogenee, ma numerose, “**barriere**” che ne impediscono il giusto riconoscimento come “**patologia sociale**” e quindi paradigma di sanità pubblica: per l’“**efficace**” gestione di una patologia pubblica sono necessarie sinergie tra gli ambiti della medicina, della psicologia, ma anche, ed **ancor più**, quelli dell’etica pubblica, della politica (non solo di quella sanitaria), delle scienze sociali ed economiche.

Le acquisizioni in ambito patogenetico degli ultimi anni hanno contribuito a chiarire perché un quadro così complesso non trovasse **biomarker** capaci di fornire al clinico un orientamento soprattutto univoco ed efficace tanto nell'ambito diagnostico che in quello terapeutico: la letteratura internazionale, soprattutto quella “**illuminata**” da una **visione interdisciplinare**, “**svelando**” il **dolore nociplastico**, la sensibilizzazione centrale e, negli ultimi tempi, la NII suggerisce un metodo basato sulla rivalutazione del **ruolo cruciale della semeiotica clinica del fenotipo somatosensoriale** rispetto ad una inflazionata (e molto spesso inutile) diagnostica strumentale ma, soprattutto, evidenzia almeno due bersagli nei cui riguardi orientare (secondo il canone del meccanismo sotteso ai segni e sintomi) nuove e vecchie “**freccie terapeutiche**” con cui mitigare gli imponenti epifenomi (biopsicosocioeconomici) di una malattia che, poiché **non “adeguatamente inquadrata”**, ancor oggi è **priva di un protocollo terapeutico “soddisfacente”**.

L'auspicio è che con queste basi sia possibile superare “**situazioni**” tipiche del profilo fibromialgico (**nomadismo medico, eccessivo ricorso alla diagnostica strumentale, frammentata ed inefficace gestione clinica dell'ottica “monodisciplinare”**) e si possa giungere ad una visione omogenea per criteri di inquadramento e gestione secondo il **modello, realmente condiviso, biopsicosociale**.

Coerentemente con le precedenti edizioni del Focus Nazionale, anche in questa occasione interverranno esponenti di “**eterogenee**” provenienze dottrinarie, specialistiche ed ambiti universitari (ma accomunati dal tratto dell'autorevolezza di rilevanza nazionale e sovranazionale) per **condividere e “contaminare” le loro conoscenze, in ottica inter e metadisciplinare** e con il **fine primario del benessere della Persona e del suo contesto in tutte le sue componenti e variabili specifiche**.

Ciò, è profonda convinzione, contribuirà ad una **fertile e proficua coniugazione tra i progressi della scienza medica ed i fondamenti dell'umanesimo**, delle scienze sociali ed economiche favorendo quella “**visione condivisa ed integrale**” che emerge sempre più come strumento inderogabile per una moderna ed adeguata gestione delle sindromi dolorose croniche.

Il dolore non avviene mai nel vuoto e la moderna medicina del dolore non può più prescindere da una salda interazione oltre che tra medico e paziente anche tra tutte le figure, di apparentemente differenti discipline, che a differente titolo e, magari, in differenti momenti della malattia si incontrano con questa Persona nell'evidenza che ciò che accade al singolo sempre e comunque riverbera sulla comunità.

©2021MEVG@FDN#14

Prof. Maurizio Evangelista

FOCUS DAY NAZIONALE # 14

09.00 Indirizzo di benvenuto

*S.E. Rev.ma il Cardinale Giuseppe Versaldi
Prefetto della Congregazione per L'educazione
Cattolica Santa Sede*

09.15 Introduce Prof. S. Maffettone

Lectio: “Il dolore non avviene nel vuoto”
Epidemiologia, impatto Bio psico sociale ed economico
della Fibromialgia **M. Evangelista**

SESSIONE I I BERSAGLI PATOGENETICI “EVIDENTI” IN LETTERATURA INTERNAZIONALE

Presidenti: **M. Evangelista - M. Pirro**

09.40 La neuroimmunoinfiammazione **S. Cuzzocrea**

10.10 La sensibilizzazione centrale e periferica **A. Truini**

SESSIONE II “COMPAGNI DI VIAGGIO” DELLA FIBROMIALGIA: QUANDO CAUSA, QUANDO EFFETTO?

Presidenti: **M. Evangelista - W. Marrocco**

10.40 Ansia-Depressione-Paura-Evitamento **R. Torta**

11.10 Sonno, dolore cronico e fibromialgia **P. Innocenti**

11.40 Pausa caffè

SESSIONE III IL FENOTIPO CLINICO E LA DIAGNOSTICA STRUMENTALE: L'ENIGMA PROCEDURALE DELLA FIBROMIALGIA

Presidenti: **P. Diamanti - M. Evangelista**

12.00 Dolore nociiettivo, neuropatico, nociplastico:
dal meccanismo al fenotipo ss **E. Polati**

12.30 La diagnostica strumentale: quanto e quando è utile? **G. Oliva**

13.00 Pausa pranzo

SESSIONE IV IL MITO DEL “SILVER BULLET”: ESISTE UN FARMACO IDEALE PER LA FM? EVIDENZE DALLA LETTERATURA

Presidenti: **M. Evangelista - F. Marinangeli - E. de Ruvo**

14.00 Gli anticonvulsivanti e gli antidepressivi **M. Stefani**

14.30 I modulatori dell' interfaccia neuro immune **M. Evangelista**

15.00 Gli oppioidi **F. Marinangeli**

15.30 Gli oppioidi “altri” **G. Finco**

16.00 I FANS **L. Gallelli**

“Messaggi per casa” **M. Evangelista**

©2021MEVG@FDN#14