



AO Brotzu

**Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 816 del 20 APR. 2017.**

**Oggetto: Aggiornamento facoltativo, Infermiera, Sig.ra Pinna Donatella**

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 20 APR. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### **Il Responsabile dell'Ufficio Formazione**

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 75 del 19/04/2017, il Dirigente Sanitario P.O. Businco, ha autorizzato il comando facoltativo per aggiornamento, in favore dell' Infermiera Sig.ra Pinna Donatella;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell'Infermiera Sig.ra Pinna Donatella al Corso "28° SMART 2017" che si terrà a Milano, dal 09/05/2017 al 12/05/2017, per un importo presunto complessivo di € 1000,00 (mille euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo del Comparto – P.O. Businco- fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura dell'Infermiera Sig.ra Pinna Donatella ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%



AO Brotzu

Segue determinazione n. 816 del 20 APR. 2017

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

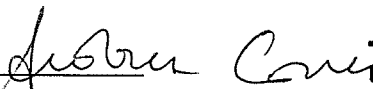
1. Autorizzare la partecipazione dell'Infermiera Sig.ra Pinna Donatella Corso "28° SMART 2017" che si terrà a Milano, dal 09/05/2017 al 12/05/2017
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1000,00 (mille euro) che per l'applicazione del regolamento vigente pari a € 900,00 (novecento euro) è a carico dell'Azienda, mentre €100,00 (cento euro) è a carico del dipendente, ricadrà sul fondo per l'aggiornamento facoltativo del Comparto, P.O. Businco – fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dall'Infermiera Sig.ra Pinna Donatella venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione  
Dott. Andrea Corrias



Timbro e firma \_\_\_\_\_

Responsabile Ufficio Formazione



**A.O. Brotzu - Cagliari**

**UFFICIO FORMAZIONE**

Resp.: *Dott. Andrea Corrias*

Azienda Ospedaliera Brotzu Piazzale A.Ricchi 1 09134 Cagliari P.IVA 02315520920 Ufficio Formazione Responsabile: Dott. Andrea Corrias Tel. Tel.070.539947/099/439 Fax: 070.539752 E-mail: ufficioformazione@aob.it

**HOT TOPICS IN ANTIBIOTIC STRATEGY**  
HOT TOPICS DI STRATEGIA ANTIBIOTICA

**When and how to de-escalate antibiotics?**  
*Quando e come iniziare la de-escalation degli antibiotici?*

**Procalcitonin-driven antibiotic strategies**  
*Strategie antibiotiche guidate dalla procalcitonina*

**Monitoring plasmatic levels of antibiotics**  
*Monitoraggio dei livelli plasmatici di antibiotici*

**Fifth generation cephalosporins**  
*Cefalosporine di quinta generazione*

**New drugs against antibiotic resistance**  
*Nuovi farmaci contro l'antibiotico-resistenza*

**Beyond cultures: novel diagnostic modes**  
*Oltre le colture: nuove modalità diagnostiche*

**PERIOPERATIVE HEART FAILURE**  
INSUFFICIENZA CARDIACA PERIOPERATORIA

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

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

**Sequential application of mechanical support in heart failure**  
*Applicazione sequenziale del supporto meccanico nell'insufficienza cardiaca*

**ECMO in cardiogenic shock: Is this patient weanable?**  
*ECMO nello shock cardiogenico: il paziente è svezzabile?*

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

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

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

**Essential neuromonitoring in the cardiac theatre and ICU**  
*Neuromonitoraggio essenziale in cardioanestesia e cardiotorianimazione*

**The role of microcirculation in the cardiac ICU**  
*Il ruolo del microcircolo in cardiotorianimazione*

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

**Postoperative lung dysfunction: mechanisms and treatment**  
*Insufficienza polmonare postoperatoria: meccanismi e trattamento*

**Pulmonary hypertension: medical and surgical management**  
*Iperensione polmonare: gestione medica e chirurgica*

**Postoperative sedation and analgesia: do we need guidelines and protocols?**  
*Sedazione e analgesia postoperatorie: abbiamo bisogno di linee guida e protocolli?*

**Current mechanical assist devices, what does the anesthetist need to know?**  
*Attuali dispositivi di assistenza meccanica: che cosa deve sapere l'anestesista?*

**How to set up a perioperative echo service**  
*Come allestire un servizio di ecografia perioperatoria*

**Challenges for the anesthetist in the cath lab**  
*Sfide per l'anestesista in sala di emodinamica*



**COMPARTMENT SYNDROMES IN THE ICU**  
**LE SINDROMI COMPARTIMENTALI IN TERAPIA INTENSIVA**

Understanding abdominal compartment syndrome  
 Comprendere la sindrome compartimentale addominale

Peripheral compartment syndrome in trauma  
 La sindrome compartimentale periferica nel trauma

Role of Vacuum Assisted Closure device  
 Ruolo del sistema VAC (Vacuum Assisted Closure)

When and how to remove myoglobin?  
 Quando e come rimuovere la mioglobina?

**HOT TOPICS IN INTENSIVE CARE**  
**HOT TOPICS IN TERAPIA INTENSIVA**

Difficult weaning from mechanical ventilation:  
 when the heart counts  
 Difficoltà di svezzamento dalla ventilazione meccanica:  
 quando il cuore conta

High voltage and lightning injuries  
 Alta tensione e danni da folgorazione

Fever control in ICU  
 Il controllo della febbre in terapia intensiva

Is cholesterol a good guy in critical illness?  
 Il colesterolo è un buon amico nelle patologie critiche?

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

**ECMO**  
**ECMO**

High and low flow extracorporeal support:  
 the physiological background  
 Supporto extracorporeo ad alta e a basso flusso:  
 il background fisiologico

Indications for extracorporeal support  
 Indicazioni per il supporto extracorporeo

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

EOLIA and SUPERNOVA trials: why we carried them out  
 Gli studi EOLIA e SUPERNOVA: perché li abbiamo realizzati

EOLIA and SUPERNOVA trials: why we shouldn't have  
 carried them out  
 Gli studi EOLIA e SUPERNOVA: perché non avremmo  
 dovuto realizzarli

**PEEP**  
**PEEP**

How people use PEEP in ARDS  
 Come viene usata la PEEP nell'ARDS

The physiological meaning of PEEP  
 Il significato fisiologico della PEEP

Relationship between recruitability and PEEP  
 Relazione tra PEEP e recrutabilità

Is high PEEP mechanically useful, irrelevant or dangerous?  
 PEEP elevata: è utile, irrilevante o pericolosa?



**COMPARTMENT SYNDROMES IN THE ICU**  
**LE SINDROMI COMPARTIMENTALI IN TERAPIA INTENSIVA**

Understanding abdominal compartment syndrome  
 Comprendere la sindrome compartimentale addominale

Peripheral compartment syndrome in trauma  
 La sindrome compartimentale periferica nel trauma

Role of Vacuum Assisted Closure device  
 Ruolo del sistema VAC (Vacuum Assisted Closure)

When and how to remove myoglobin?  
 Quando e come rimuovere la mioglobina?

**HOT TOPICS IN INTENSIVE CARE**  
**HOT TOPICS IN TERAPIA INTENSIVA**

Difficult weaning from mechanical ventilation:  
 When the heart counts  
 Difficoltà di svezzamento dalla ventilazione meccanica:  
 quando il cuore conta

High voltage and lightning injuries  
 Alta tensione e danni da folgorazione

Fever control in ICU  
 Il controllo della febbre in terapia intensiva

Is cholesterol a good guy in critical illness?  
 Il colesterolo è un buon amico nelle patologie critiche?

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

**ECMO**  
**ECMO**

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

Indications for extracorporeal support  
 Indicazioni per il supporto extracorporeo

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

EOLIA and SUPERNOVA trials: why we carried them out  
 Gli studi EOLIA e SUPERNOVA: perché li abbiamo realizzati?

EOLIA and SUPERNOVA trials: why we shouldn't have  
 carried them out  
 Gli studi EOLIA e SUPERNOVA: perché non avremmo  
 dovuto realizzarli?

**PEEP**  
**PEEP**

How people use PEEP in ARDS  
 Come viene usata la PEEP nell'ARDS

The physiological meaning of PEEP  
 Il significato fisiologico della PEEP

Relationship between recruitability and PEEP  
 Relazione tra PEEP e recrutabilità

Is high PEEP mechanically useful, irrelevant or dangerous?  
 PEEP elevata: è utile, irrilevante o pericolosa?



**CHALLENGING THE ARDS MYTHS**  
*SFIDA AI MITI DELLA ARDS*

6 ml/kg tidal volume is the best  
*Il volume corrente di 6 ml/kg è l'ideale*

Opening and closing (atelectrauma) is the primary cause of ARDS  
*Apertura e chiusura (atelectrauma) sono la causa principale di ARDS*

PEEP must be set to keep the lung fully open  
*La PEEP deve mantenere i polmoni completamente aperti*

FIO<sub>2</sub> does not matter  
*La FIO<sub>2</sub> è ininfluente*

**1967-2017 HAPPY BIRTHDAY ARDS**  
*1967-2017 BUON COMPLEANNO ARDS*

Pathophysiology  
*Fisiopatologia*

Diagnosis and prognosis  
*Diagnosi e prognosi*

Management  
*Gestione*

**PRO-CON DEBATES 2**  
*DIBATTITI PRO-CONTRO 2*

Renal replacement therapy should be used early in kidney failure: pro

*Uso precoce della terapia sostitutiva renale nell'insufficienza renale: pro*

Renal replacement therapy should be used early in kidney failure: con  
*Uso precoce della terapia sostitutiva renale nell'insufficienza renale: contro*

Should we administer low-dose steroids in septic shock? Pro  
*Dobbiamo somministrare steroidi a basse dosi nello shock settico? Pro*

Should we administer low-dose steroids in septic shock? Con  
*Dobbiamo somministrare steroidi a basse dosi nello shock settico? Contro*

**THE DIAPHRAGM: THE VITAL PUMP UNDER PRESSURE IN ICU PATIENTS**  
*IL DIAFRAMMA: LA POMPA VITALE SOTTO PRESSIONE NEI PAZIENTI IN TERAPIA INTENSIVA*

ICU acquired diaphragm weakness: structure and function  
*Debolezza diaframmatica acquisita in rianimazione: struttura e funzione*

Clinical implications of diaphragm dysfunction  
*Implicazioni cliniche della disfunzione diaframmatica*

Monitoring diaphragm activity  
*Monitoraggio dell'attività diaframmatica*

Can we prevent diaphragm dysfunction in ICU patients?  
*Possiamo prevenire la disfunzione diaframmatica nei pazienti in terapia intensiva?*

Strategies to improve diaphragm function?  
*Strategie per migliorare la funzione diaframmatica?*





**OXYGENATION TARGETS IN THE ICU**  
**TARGET DI OSSIGENAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA**

The pathway for oxygen  
*La cascata dell'ossigeno*

Microcirculation and oxygenation  
*Microcircolo e ossigenazione*

Is oxygen always good?  
*L'ossigeno è sempre buono?*

Oxygen-induced hypercapnia in COPD: myths and facts  
*Ipercapnia indotta dall'ossigeno nella BPCO: miti e realtà*

**ACUTE KIDNEY INJURY**  
**DANNO RENALE ACUTO**

Can we predict who will get acute kidney injury (AKI)?  
*È possibile prevedere chi svilupperà un danno renale acuto?*

Are AKI biomarkers ready for clinical use?  
*I biomarcatori del danno renale acuto sono pronti per l'uso clinico?*

Oliguria: what does it mean and what should I do?  
*Oliguria: che cosa significa e che cosa si deve fare?*

How can we improve the outcome from AKI: a personalized approach?  
*Come possiamo migliorare l'outcome nel danno renale acuto: un approccio personalizzato?*

CRRT with regional anticoagulation: where do we stand?  
*CRRT con anticoagulazione regionale: a che punto siamo?*

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

Hypothermia indications in asphyxiated neonates  
*Indicazioni all'ipotermia nel neonato asfittico*

Hypothermia post-cardiac arrest in children  
*L'ipotermia nel post-arresto cardiaco pediatrico*

Hypothermia for traumatic brain injury in children: any evidences?  
*L'ipotermia e il trauma cranico pediatrico: dove sono le evidenze?*

New applications in neonates  
*Nuovi campi applicativi nel neonato*

**HOT TOPICS IN PEDIATRIC ANESTHESIA 1**  
**HOT TOPICS IN ANESTESIA PEDIATRICA 1**

Oxygen toxicity in children  
*Tossicità da ossigeno nel bambino*

Anesthesia for ex-premature infants  
*L'anestesia nell'ex-prematura*

Drugs that do more harm than good  
*Farmaci che fanno più male che bene*

The SIAARTI-SARNePI document for pediatric anesthesia  
*Il documento SIAARTI-SARNePI per l'anestesia pediatrica*



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

Immunization and anesthesia: timing and risks  
*Immunizzazione e anestesia: tempi e rischi*

Which drugs for chronic pain in children?  
*Quali farmaci per il dolore cronico nel bambino?*

What's new in pediatric regional anesthesia?  
*Cosa c'è di nuovo in anestesia locoregionale pediatrica?*

Is it time for a pediatric ERAS?  
*È tempo di pensare ad un ERAS pediatrico?*

**CHALLENGES IN HEMODYNAMIC MANAGEMENT OF [SEPTIC] SHOCK**  
LE GESTIONI EMODINAMICHE DELLO SHOCK [SETTICO] SFIDE APERTE

Catecholamines for inflammatory shock:  
Dr. Jekyll and Mr. Hyde  
*Catecolamine per lo shock infiammatorio:  
Dr. Jekyll and Mr. Hyde*

Vasopressors in shock: what are we aiming at?  
*Vasopressori nello shock: a che cosa stiamo puntando?*

Angiotensin II is becoming a therapeutic option?  
*L'angiotensina II sta diventando un'opzione terapeutica?*

Choosing the right fluids  
*Scegliere i fluidi giusti*

How to monitor all these?  
*Come monitorare tutto questo?*

**PRO-CON DEBATES: BETA BLOCKERS**  
DIBATTITI PRO-CONTRO: BETA BLOCCANTI

We need beta-blockers: pro  
*Abbiamo bisogno dei betabloccanti: pro*

We need beta-blockers: con  
*Abbiamo bisogno dei betabloccanti: contro*

We need beta-blockers: perhaps  
*Abbiamo bisogno dei betabloccanti: forse*

**PRIMUM NON NOCERE: OXYGENATE!**  
PRIMUM NON NOCERE: OSSIGENARE!

Before oxygenation: preoxygenation  
*Prima dell'ossigenazione: la preossigenazione*

Oxygenation in pregnancy  
*L'ossigenazione in gravidanza*

Oxygenation of the obese patient  
*L'ossigenazione nel paziente obeso*

Oxygenation in the field  
*L'ossigenazione nelle emergenze extraospedaliere*

Oxygenation in intensive care  
*L'ossigenazione in terapia intensiva*



**MONITORING ALVEOLAR RECRUITMENT**  
**MONITORAGGIO DEL RECLUTAMENTO ALVEOLARE**

Why is it relevant?  
 Perché è importante?

By respiratory mechanics and gas exchange  
 Monitoraggio basato su meccanica respiratoria e scambi gassosi

By end-expiratory lung volume  
 Monitoraggio basato sul volume polmonare di fine espirazione

By electrical impedance tomography  
 Monitoraggio basato sulla tomografia ad impedenza elettrica

By ultrasound  
 Monitoraggio basato sull'ecografia polmonare

By CT  
 Monitoraggio basato su TC

**NOVEL MODES OF ASSISTED MECHANICAL VENTILATION**  
**NUOVE MODALITÀ DI VENTILAZIONE ASSISTITA**

NAVA: did we get what we expected?  
 NAVA: abbiamo ottenuto i risultati che ci aspettavamo?

Towards a re-appraisal of SIGH?  
 Verso una rivalutazione del SIGH?

Proportional assisted ventilation (PAV): Interesting concept or useful tool?  
 Ventilazione assistita proporzionale (PAV): concetto interessante o strumento utile?

Noisy pressure support ventilation: are there real advantages?  
 Noisy pressure support ventilation: ha dei reali vantaggi?

Closed-loop ventilations  
 Modalità di ventilazione a loop chiuso

Novel triggering systems  
 Nuovi sistemi di trigger

**WHAT'S NEW IN VASCULAR ACCESS TECHNOLOGY IN ANESTHESIA AND INTENSIVE CARE**  
**NOVITÀ NELL'ACCESSO VASCOLARE IN TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIA**

KEYNOTE LECTURE. PICC in Italy: past, present and future  
 LETTURA MAGISTRALE. Il PICC in Italia: passato, presente e futuro

Which catheter for which patient: PICC vs. CVC  
 Quale catetere per quale paziente: PICC contro CVC

PICC in the pediatric patient  
 Il PICC nel paziente pediatrico

Beyond PICC: Midline  
 Oltre il PICC: il Midline

**PICC: PRACTICAL ASPECTS**  
**ASPETTI PRATICI DEL PICC**

Totally ultrasound-guided PICC placement at the bedside  
 Impianto totalmente ecoguidato al letto del paziente

Role of localization techniques  
 Il ruolo delle tecniche di localizzazione

PICC and thrombosis  
 PICC e trombosi

PICC management  
 Gestione del PICC



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

**Preventing multidrug resistant bacteria Infection in the ICU**  
*Prevenzione delle infezioni batteriche multiresistenti in terapia intensiva*

**Which strategies to reduce antibiotic pressure?**  
*Quali strategie per ridurre la pressione degli antibiotici?*

**Pharmacological aspects and clinical implications of new drugs for the treatment of invasive fungal Infections: any change?**  
*Aspetti farmacologici ed implicazioni cliniche dei nuovi farmaci per il trattamento delle infezioni fungine invasive: è cambiato qualcosa?*

**Viral Infections and viral reactivation**  
*Infezioni virali e riattivazione virale*

**Bacterial translocation and secondary sepsis: how to diagnose and how to manage it?**  
*Traslocazione batterica e sepsi secondaria: come diagnosticarla e come gestirla?*

**The microbiome in critical illness**  
*Il microbioma nelle patologie critiche*

**Discriminating invasive fungal infection from colonization**  
*Discriminare l'infezione fungina invasiva dalla colonizzazione*

**WERE WE WRONG WITH THE HYPOTHESIS OR DID WE FAIL IN DEMONSTRATING THE UTILITY?**  
**SIAMO PARTITI DA UN'IPOTESI SBAGLIATA O NON SIAMO RIUSCITI A DIMOSTRARE L'UTILITÀ?**

**Hypothermia**  
*Ipotermia*

**Arterial pressure control in neurological emergencies**  
*Controllo della pressione arteriosa nelle emergenze neurologiche*

**Decompressive craniectomy**  
*Craniectomia decompressiva*

**ICP monitoring**  
*Monitoraggio della PIC*

**AIRWAY PROTECTION IN THE SUBACUTE PHASE OF BRAIN DAMAGE**  
**PROTEZIONE DELLE VIE AEREE NELLA FASE SUBACUTA DEL DANNO CEREBRALE**

**When attempting extubation**  
*Quando tentare l'estubazione*

**Tracheostomy: timing, indication, techniques**  
*Tracheostomia: tempi, indicazioni, tecniche*

**Dysphagia after brain damage**  
*Disfagia dopo danno cerebrale*

**ANESTHESIA AND COEXISTING PATHOLOGIES**  
**ANESTESIA E PATOLOGIE CONCOMITANTI**

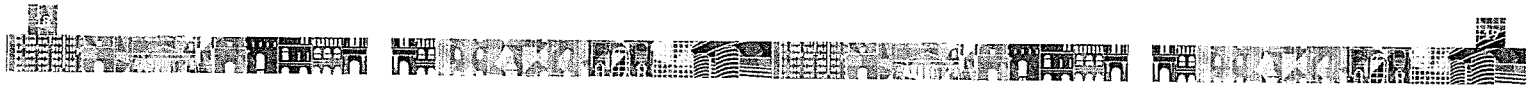
**The patient with chronic heart failure**  
*Il paziente con insufficienza cardiaca cronica*

**The patient with arterial hypertension**  
*Il paziente con ipertensione arteriosa*

**The patient with chronic renal failure**  
*Il paziente con insufficienza renale cronica*

**The obese patient undergoing non bariatric surgery**  
*Il paziente obeso sottoposto a chirurgia non bariatrica*

**The patient with glycemic variability**  
*Il paziente con variabilità glicemica*



FIRST ANNOUNCEMENT | 28<sup>th</sup> SMART | MAY 10-12, 2017

**ORGAN DONATION: SURPASSING LIMITS**  
*DONAZIONE DI ORGANI: OLTRE I LIMITI*

Organ donation in ECMO  
*Donazione di organi in ECMO*

Organ donation after cardiac death  
*Donazione di organi dopo la morte cardiaca*

Ex-vivo perfusion systems for optimizing organ function...  
not only the lung  
*Sistemi di perfusione ex-vivo per ottimizzare la funzionalità degli organi... non solo del polmone*

How to coordinate all these new activities?  
*Come coordinare tutte queste nuove attività?*

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

Optic nerve sheath ultrasound: pros and cons  
*Ecografia della guaina del nervo ottico: pro e contro*

Transcranial Doppler (TCD) vs. transcranial color Doppler (TCCD)  
*Doppler transcranico (TCD) vs. color Doppler transcranico (TCCD)*

TCD for evaluation of autoregulation  
*TCD per la valutazione dell'autoregolazione*

TCD for monitoring neurological complication during  
cardiac surgery  
*TCD per il monitoraggio delle complicanze neurologiche in  
cardiochirurgia*

FIRST ANNOUNCEMENT | 28<sup>th</sup> SMART | MAY 10-12, 2017

**NEW FRONTIERS IN NEUROINTENSIVE CARE**  
*NUOVE FRONTIERE IN NEUROANESTESIA*

Evaluating consciousness with TMS-EEG in the acute phase  
*Valutazione del livello di coscienza mediante TMS-EEG in fase acuta*

qEEG simplified for the intensivist  
*qEEG semplificato per l'intensivista*

Prognostic evaluation with MRI  
*Valutazione prognostica con IRM*

Treating paroxysmal sympathetic hyperactivity after acute  
brain injury  
*Trattamento dell'iperattività simpatica parossistica dopo danno  
cerebrale acuto*

Management of fluid therapy in the brain-injured patient:  
is it different?  
*Gestione della terapia con fluidi nel paziente con danno cerebrale:  
è differente?*

**BLEEDING MANAGEMENT IN TRAUMA PATIENTS**  
*GESTIONE DEL SANGUINAMENTO NEL TRAUMATIZZATO*

Basics of coagulation in critically ill  
*La coagulazione nel paziente critico: i fondamentali*

Coagulation management of the bleeding trauma patient  
*Gestione della coagulazione nel traumatizzato emorragico*

Blood transfusion in trauma  
*Trasfusione di sangue nel trauma*

Viscoelastic POC tests in trauma-induced coagulopathy  
*Test viscoelastici al point-of-care nella coagulopatia indotta dal  
trauma*

Massive transfusion: what is the golden ratio  
*Trasfusione massiva: quale è la regola aurea*



**PREVENTING PERIOPERATIVE COMPLICATIONS**  
**PREVENZIONE DELLE COMPLICANZE PERIOPERATORIE**

Perioperative Ischemic stroke  
*Ictus ischemico perioperatorio*

Myocardial injury (not just myocardial Infarction)  
*Danno miocardico (non solo infarto miocardico)*

Postoperative delirium  
*Delirium postoperatorio*

Pulmonary atelectasis  
*Atelettasia polmonare*

**CLINICAL TOXICOLOGY 1**  
**TOSSICOLOGIA CLINICA 1**

Treatment of cardiovascular instability due to toxic agents  
*Trattamento dell'instabilità cardiocircolatoria da tossici*

Inhalation lung injury by household chemicals  
*Danni polmonari da prodotti chimici per uso domestico*

Fire smoke poisoning: diagnosis and treatment  
*Intossicazione da fumi d'incendio: diagnosi e trattamento*

New psychoactive substances of abuse:  
 diagnosis and clinical management  
*Abuso di nuove sostanze psicoattive: diagnostiche e gestione clinica*

Drugs, central nervous system and neuroplasticity  
*Farmaci, sistema nervoso centrale e plasticità neuronale*

**CLINICAL TOXICOLOGY 2**  
**TOSSICOLOGIA CLINICA 2**

Ethanol and toxic alcohols poisonings  
*Intossicazione etanolica e da alcoli tossici*

Antidotal treatment of cardiotoxicity  
*Trattamento antidotico di effetti di sostanze cardiotossiche*

Severe or lethal poisoning by plants  
*Intossicazioni gravi e letali da veleni vegetali*

Antidotes in severe poisonings: availability and use in the ICU  
*Antidoti nelle intossicazioni acute gravi: disponibilità e impiego in terapia intensiva*





Ufficio Formazione

Cagliari 10/04/17

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott  
e/o Sig.ra/Sig. DONATELLA PINNA

Si comunica che la/il Dott.ssa/dott. e/o Sig.ra/Sig. DONATELLA PINNA  
dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione  
per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla frequenza del:

Corso teorico    Corso teorico/pratico    Congresso    Convegno    Seminario    Meeting


28 MARZO 2017

in programma MILANO

dal giorno 09/05/2017 al giorno 12/05/2017

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanza) della quota d'iscrizione sia intestata  
all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia  
emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma  
10. Codice univoco FIEFE2

Cordiale saluti

 AO Brotzu - Cagliari  
UFFICIO FORMAZIONE  
Resp.: Dott. Andrea Corrias  
Il Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias