

ACCREDITAMENTO ECM

Crediti formativi assegnati: 8

Destinatari dell'attività formativa:

- n. 100 partecipanti tra le seguenti categorie professionali

medici chirurghi, specialisti in ginecologia ed ostetricia, infermieri, ostetriche

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM è obbligatorio:

- aver preso parte all'intero evento formativo;
- aver compilato la documentazione in ogni sua parte;
- aver superato il questionario ECM (almeno il 75%)

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Al termine del Corso, verrà rilasciato a tutti i partecipanti regolarmente iscritti, l'attestato di partecipazione.

ATTESTATI E.C.M.

L'invio degli attestati E.C.M. avverrà esclusivamente dopo la verifica e il superamento del questionario di apprendimento entro 90 giorni dalla fine dell'evento.

con il contributo non condizionato di:



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



Bari Congressi & Cultura Srl
www.baricongressi.it
Provider Nazionale ECM nr. 287



AGUI
Associazione Ginecologi
Universitari Italiani

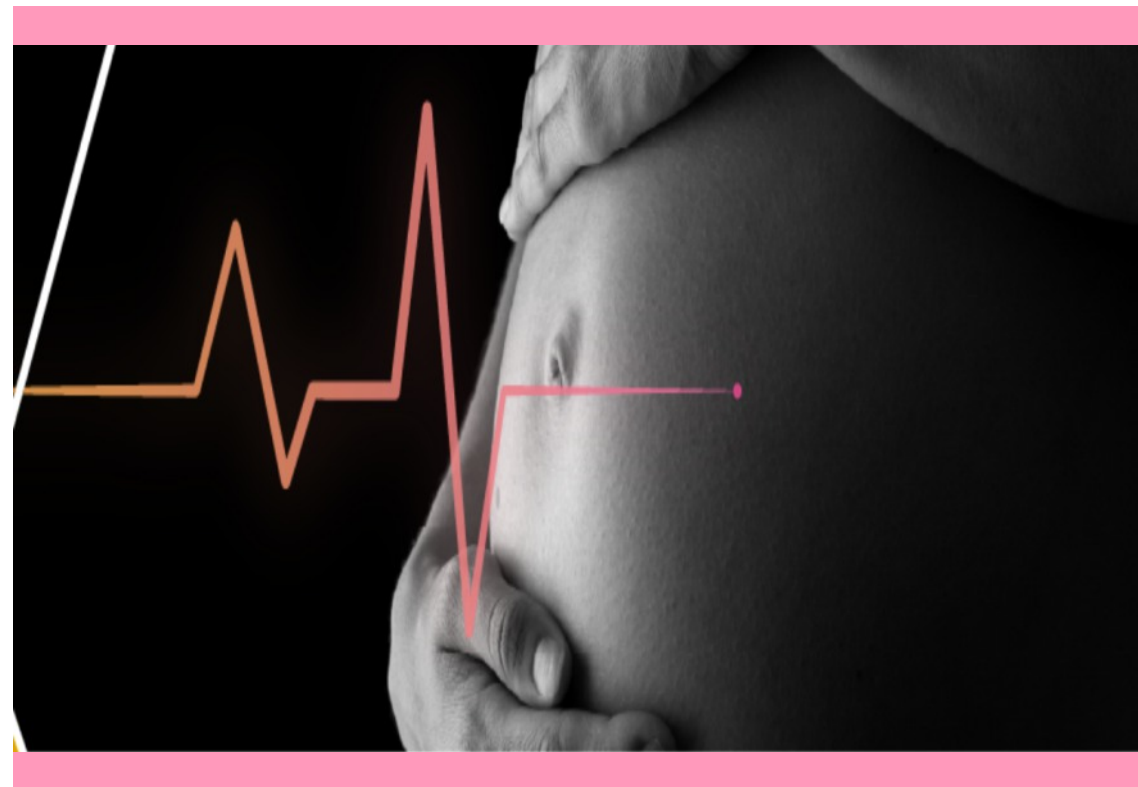


Regione Puglia
OSPEDALI RIUNITI
Azienda Ospedaliera - Universitaria
F O G G I A



Università di Foggia

CARDIOTOCOGRAFIA: CORSO TEORICO-PRATICO DI FORMAZIONE 12 marzo 2026 Aula Magna Dipartimento di Giurisprudenza Foggia



Coordinatori Scientifici
Lorenzo Lo Muzio
Felice Sorrentino
Sabina Di Biase

Presidenti del Corso
Luigi Nappi
Claudio Crescini
Stefano Bettocchi

RAZIONALE SCIENTIFICO

La cardiotocografia (CTG) valuta il benessere fetale monitorando contemporaneamente la frequenza cardiaca fetale (cardiografia) e le contrazioni uterine (tocografia) attraverso due sensori sull'addome materno, registrando tracciati che riflettono la risposta del feto a stress e ossigenazione, con lo scopo di individuare precocemente sofferenze (ipossia) e prevenire esiti negativi, sebbene presenti limiti interpretativi e variabilità, specialmente in gravidanze a basso rischio.

Principi scientifici e obiettivi

Registra la variabilità della frequenza cardiaca fetale (FCF), le accelerazioni e le decelerazioni, parametri indicatori della funzione del sistema nervoso autonomo fetale.

Valutazione del travaglio: Oltre alla FCF, valuta frequenza, durata e tono delle contrazioni uterine per correlare l'attività uterina con la risposta cardiaca fetale, indicando la necessità di interventi.

Rilevazione della sofferenza fetale: Decelerazioni tardive e assenza di variabilità sono segnali di ipossia, mentre decelerazioni variabili possono indicare compressione del cordone.

Prevenzione: L'obiettivo è ridurre il rischio di asfissia neonatale e, al contempo, limitare interventi ostetrici non necessari.

Interpretazione avanzata

Sistema di categorizzazione: Algoritmi più recenti classificano i tracciati (es. Categoria I, II, III) basandosi sulla variabilità e sulle decelerazioni, per standardizzare la gestione.

PROGRAMMA

08.30 Registrazione dei partecipanti

08.45 Saluti Istituzionali di Benvenuto

L. Lo Muzio Magnifico Rettore Unifg

G. Pasqualone Commissario Straordinario Policlinico

S. Porziotta Direttore Medico di Presidio Policlinico

09.15 Presentazione del corso e obiettivi: *L. Nappi, L. Lo Muzio*

09.30 **I SESSIONE: Relatore C. Crescini**

Moderatori e discussant : G. Arciuolo - C. Capobianco - L. Vasciaveo

- Principi di fisiopatologia dell'ossigenazione feto-placentare
- Parametri di valutazione della CTG: tracciato normale
- La risposta del feto alla privazione di ossigeno
- Tracciato con alterazioni cardiotocografiche
- Differenti tipi di ipossia fetale, segnali CTG correlati e tempi di tolleranza
- Alterazioni CTG acute: rottura d'utero, prolasso di funicolo, distacco di placenta, ipotensione materna acuta. Gestione dell'emergenza e algoritmo decisionale

11.30

II SESSIONE

Moderatori e discussant : G. Maffei - P. Salatto - A.G. Del Bianco

Gli effetti dell'analgesia peridurale su madre e feto

- il punto dell'anestesista: *R. Beck*
- il punto di vista del pediatra: *M. Rinaldi*
- Il punto di vista dell'ostetrica: *V. Lobbuono*

13.00 Light lunch

14.00

III SESSIONE: Relatore C. Tronci

Moderatori e discussant : S. Carlucci - A. D'Aloia - A. D'Apolito - L. Zurzolo

- Le classificazioni internazionali
- CTG in continuum vs auscultazione intermittente
- Cardiotocografia antepartum nella gravidanza fisiologica
- Manovre di rianimazione fetale in utero
- Fattori interferenti con la lettura del CTG
- Alterazioni cardiotocografiche in condizioni particolari (*corionamniosite, anemia materna ecc.*)
- Il periodo espulsivo: i differenti scenari

15.30

IV SESSIONE : Relatore C. Crescini

Moderatori e discussant : S. Di Biase - L. Lo Muzio - F. Sorrentino

- Interpretazione dell'EGA cordonale - *A. Fracchiolla*
- Ecografia in sala parto come strumento di monitoraggio del periodo espulsivo e del parto operativo vaginale - *A. Malvasi*
- Discussione Interattiva casi clinici
- Chiusura del corso: *L. Nappi - C. Crescini*
- Questionario ECM per la verifica dell'apprendimento