

DAL 20 OTTOBRE 2026
AL 19 OTTOBRE 2027

FUNCTIONAL DYSPEPSIA & GERD *update*



RESPONSABILI SCIENTIFICI

Giovanni Sarnelli

Edoardo Vincenzo Savarino

ECM FAD

RAZIONALE SCIENTIFICO

La Dispepsia Funzionale (DF) è un disturbo dell'apparato digerente superiore che provoca sintomi persistenti o ricorrenti, ma in assenza di lesioni o situazioni riscontrabili tramite esami clinici.

Viene classificata come una condizione “funzionale” proprio perché, nonostante il disturbo sia reale (e talvolta perfino invalidante, o quasi), dagli esami non emergono alterazioni strutturali; recenti lavori scientifici stimano che il 20% della popolazione soffra di Dispepsia Funzionale.

I sintomi della DF possono essere prevalentemente correlati alla assunzione dei pasti-pienezza o pesantezza dopo i pasti, sazietà precoce - identificando la Postprandial Distress Syndrome (PDS) oppure a dolore o bruciore epigastrico, identificando la Epigastric Pain Syndrome (EPS).

La prevalenza epidemiologica è riservata alla PDS (67%); la EPS è riscontrata nel 15% dei casi; il restante 18% dei pazienti soffre di entrambe le tipologie di sintomi.

Il trattamento della DF si basa principalmente sulla gestione dei sintomi che possono rispondere a strategie comportamentali - modifiche dello stile di vita quali ridurre i livelli di stress, mangiare pasti piccoli più volte al giorno, smettere di fumare - e terapeutiche.

Tra i farmaci più utilizzati per il trattamento della DF sono inclusi gli inibitori di pompa protonica e gli antireflusso, per la EPS, i procinetici per la PDS e gli antiemetici in caso di nausea; nei casi di sovrapposizione delle sintomatologie le classi terapeutiche sono impiegate in associazione.

A causa dei rischi di effetti collaterali, i P.A. Domperidone e Metoclopramide (procinetici e antiemetici) non sono più indicati - dal 2014 - per il trattamento della DF.

In questo contesto, si inserisce oggi la possibilità di utilizzo di una nuova molecola, Itopride, procinetico specificamente indicato per il trattamento della DF con un duplice meccanismo d'azione: agisce come antagonista del recettore dopaminergico D2 e come inibitore dell'acetilcolinesterasi (AChE), aumentando la motilità gastro-intestinale e promuovendo lo svuotamento gastrico.

La nuova molecola potrebbe migliorare la risoluzione dei sintomi della Dispepsia Funzionale evitando il ricorso a politerapie non specifiche per la patologia.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

MODULO 1

**Introduzione e finalità
del progetto formativo**

E.V. Savarino

MODULO 2

**Dispepsia Funzionale:
dai sintomi alla diagnosi**

G. Sarnelli, E.V. Savarino

MODULO 3

**Itopride, PPI e Antireflusso
nella gestione pratica
del paziente con DF**

E.V. Savarino

MODULO 4

**Itopride nuovo procinetico
per il trattamento della DF**

G. Sarnelli

MODULO 5

**Reflusso laringo-faringeo
e reflusso gastro-esofageo:
gemelli diversi**

M. Gelardi

MODULO 6

**Rome V e MRGE: nuove
prospettive per l'inquadramento
e la gestione del paziente**

E.V. Savarino

MODULO 7

**Rome V e dispepsia: nuovi
criteri e caratterizzazione
dei fenotipi clinici**

G. Sarnelli

MODULO 8

Conclusioni

G. Sarnelli, E.V. Savarino

ECM FAD

FUNCTIONAL DYSPEPSIA & GERD *update*



FACULTY

Prof. Matteo Gelardi

Prof. Giovanni Sarnelli

Prof. Edoardo Vincenzo Savarino

ID ECM: 45-497571 TOTALE CREDITI: 13,5

PROFESSIONI ACCREDITATE: Medico Chirurgo; Discipline: Tutte.

L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla visione di tutti i moduli, alla compilazione del Questionario di Apprendimento - con almeno il 75% delle risposte corrette e del Questionario di Valutazione della Qualità.

Iscrizione e fruizione online:

ecm.igmed.it/event/dyspepsia
o inquadra il QRCode



Con il contributo
non condizionato di

Segreteria Scientifica e Organizzativa



T 02 9604735 - info@igmed.it

