



Informazioni

Ufficio Formazione IRCCS

cverzeletti@fatebenefratelli.eu

uff.formazione.irccs@fatebenefratelli.eu

tel. 030.3501639 – 030.3501345

Martedì 28 ottobre 2025
dalle ore 8.45 alle ore 13.15

Sala Teatro dell'I.R.C.C.S.
Fatebenefratelli
Via Pilastroni, 4 - 25125 Brescia

Responsabile Scientifico

Annamaria Cattaneo

Vicedirettore Scientifico e
Responsabile del Laboratorio di
Psichiatria Biologica,
IRCCS Centro
San Giovanni di Dio
Fatebenefratelli,
Brescia; Professore Associato,
Dipartimento di Scienze
Farmacologiche e
Biomolecolari,
Università degli Studi di Milano



ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRAPELLI - PROVINCIA LOMBARDO VENETA
I.R.C.C.S. CENTRO SAN GIOVANNI DI DIO FATEBENEFRAPELLI

EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE

28 ottobre 2025

Tra gioia e fragilità: comprendere, prevenire e gestire la depressione perinatale



Registrazione e iscrizione

<https://www.fatebenefratelli.it/offerta-formativa-e-materiali-utili-irccs-brescia>

Quota d'iscrizione: € 25 (IVA compresa)

La conferma dell'iscrizione verrà fatta al ricevimento del pagamento che dovrà avvenire entro 7 giorni dalla data dell'iscrizione. In caso di mancata partecipazione verrà rimborsato il 75% dell'importo versato se l'impossibilità a partecipare al corso sarà comunicata alla segreteria almeno 6 giorni prima della data del corso. In caso contrario nulla sarà dovuto.

Bonifico Bancario: PLV Ordine Ospedaliero di S. Giovanni di Dio - FBF

Banca Monte dei Paschi di Siena
IBAN: IT06P0103011209000004444451

ID 464260
Crediti ECM 4.3

Accreditamento per tutte le professioni sanitarie

Obiettivo formativo di sistema:
Epidemiologia, prevenzione e promozione della salute, diagnostica, tossicologia con acquisizione di nozioni di sistema

I.R.C.C.S. CENTRO SAN GIOVANNI DI DIO FATEBENEFRAPELLI - BRESCIA
[HTTPS://WWW.FATEBENEFRAPELLI.IT/STRUTTURE/IRCCS-BRESCIA](https://www.fatebenefratelli.it/strutture/irccs-brescia)

Docenti

Veronica Begni: Ricercatrice, Laboratorio di Psichiatria Biologica, IRCCS Fatebenefratelli di Brescia

Beatrice Benatti: Psichiatra e Ricercatrice, Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli Studi di Milano; Centro per il Trattamento dei Disturbi Depressivi, UOC Psichiatria 2 – ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano.

Giada Bianchi: Ostetrica IBCLC ed esperta in educazione sessuale, Cooperativa Area, Consultorio Familiare di Vestone, Brescia.

Annamaria Cattaneo: Vicedirettore Scientifico e Responsabile del Laboratorio di Psichiatria Biologica, IRCCS Fatebenefratelli di Brescia; Professore Associato, Dipartimento di Scienze Farmacologiche e Biomolecolari, Università degli Studi di Milano.

Gabriella Fantini: Psicologa e Psicoterapeuta, Centro Psiche Donna P.O.M. Melloni, Milano

Stefania Franzoni: Psicologa e Psicoterapeuta, Consultorio Familiare Cooperativa Area, Villanuova Sul Clisi, Brescia.

Marta Spinoni: Psicologa clinica e ricercatrice, Laboratorio di Psichiatria Biologica, IRCCS Fatebenefratelli di Brescia.

Programma

Ore 8.15
Registrazione partecipanti

Ore 8.45
Depressione in gravidanza: integrazione tra aspetti biologici, psicologici e clinici
Docente: Annamaria Cattaneo

Ore 9.15
Depressione in gravidanza: evidenze cliniche e precliniche
Docente: Veronica Begni

Ore 9.45
Depressione perinatale: verso un approccio integrato tra farmacologia di precisione e neuromodulazione
Docente: Beatrice Benatti

Ore 10.15
Ferite nascoste: relazione tra disturbi ginecologici e salute mentale in gravidanza
Docente: Marta Spinoni

Ore 10.45
Pausa

Ore 11.15
Il lutto perinatale, favorire l'integrazione dei reparti per permettere ai genitori di elaborare il trauma.
Docente: Gabriella Fantini

Ore 11.45
La presa in carico consultoriale della gravida: attenzione alla salute fisica ed emotiva attraverso un lavoro di equipe multidisciplinare
Docenti: Giada Bianchi e Stefania Franzoni

Ore 12.15
Discussione e confronto in aula tra partecipanti e docenti: condivisione di prospettive

Ore 13.15
Chiusura dei lavori, compilazione del questionario di apprendimento e di valutazione del corso

Presentazione

La depressione colpisce più spesso le donne rispetto agli uomini e trova nella **gravidanza e nel post-partum** un momento di particolare vulnerabilità. In questo periodo la salute mentale della madre è strettamente intrecciata a quella del bambino: sintomi come ansia, tristezza e perdita di energia non riguardano solo il vissuto soggettivo della donna, ma possono tradursi in conseguenze concrete sul decorso della gravidanza, come parto prematuro o basso peso del bambino alla nascita. Oltre agli aspetti psicologici e biologici, la **storia ginecologica** gioca un ruolo importante: condizioni come **infertilità, endometriosi** o esperienze di **lutto** in gravidanza possono rendere la donna più fragile di fronte al rischio depressivo. Per questo la depressione perinatale non può essere letta solo come disturbo psichiatrico, ma come una condizione che coinvolge l'intero percorso riproduttivo e richiede una presa in carico globale. Sul piano biologico si stanno chiarendo i processi che collegano stress, ormoni, infiammazione e salute fetale, mentre sul piano clinico la sfida è bilanciare l'uso dei trattamenti farmacologici con la sicurezza materno-fetale, in un'ottica di medicina personalizzata. **La vera chiave rimane però la prevenzione: riconoscere precocemente i segnali di rischio, offrire spazi di ascolto, attivare reti di supporto che mettano insieme ginecologi, psichiatri, psicologi e consultori.**

A tal fine, si propone un approfondimento dell'argomento dal punto di vista psicologico, biologico, fisiopatologico e farmacologico divulgando le ultime conoscenze nel campo. Nello specifico, verranno trattati temi come il ruolo delle patologie ginecologiche pregresse (ad es. endometriosi e problemi di infertilità) e il delicato argomento del lutto in gravidanza e di come entrambi questi fattori incidano sull'insorgenza della depressione in gravidanza. Inoltre, si discuteranno alcuni aspetti più pratici relativi al ruolo del consultorio e alla presa in carico in equipe della donna gravida. Nel complesso, **avere ben chiaro il quadro della situazione rispetto al delicato argomento della depressione in gravidanza garantisce una maggiore diffusione e consapevolezza della tematica e fornisce gli strumenti necessari per agire correttamente e tempestivamente.**