

UC EVOLUTION

Confronto tra esperti nella gestione del paziente con colite ulcerosa e nel trattamento con mesalazina, farmaci biologici e terapie concomitanti

ROMA 25 marzo 2026

The Hive Hotel - Via Torino, 6, 00184 Roma (RM)

NOME PROVIDER: **OVER S.R.L.**

ID PROVIDER: **4187**

EDIZIONE N. **1**

NUMERO EVENTO FORMATIVO: **470786**

DATA: **25 marzo 2026**

LUOGO: **The Hive Hotel - Via Torino, 6, 00184 Roma (RM)**

ORARIO: **10:00 – 17:00**

TIPOLOGIA PRODOTTO: **FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPO MIGLIORAMENTO**

RESPONSABILE SCIENTIFICO: **Franco Scaldaferrì**

Destinatari dell'iniziativa: **MEDICO CHIRURGO** Specializzato in **Gastroenterologia, Medicina Interna**

NUMERO PARTECIPANTI: **12**

OBIETTIVO FORMATIVO: **18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere**

NUMERO ORE FORMATIVE: **6**

NUMERO CREDITI: **9,6**

VERIFICA APPRENDIMENTO PARTECIPANTI: **Produzione/elaborazione di un documento**

RAZIONALE

La Colite Ulcerosa è una malattia infiammatoria cronica dell'intestino caratterizzata da un andamento recidivante-remittente che interessa in modo continuo la mucosa del colon e del retto.

In Italia lo scenario è di circa 260.000 persone affette da IBD di cui il 62% circa con CU con un trend in crescita negli ultimi anni, soprattutto nei giovani adulti. Si tratta di una patologia a forte impatto clinico, psicologico e sociale, che compromette significativamente la qualità di vita del paziente, incidendo su aspetti come alimentazione, attività lavorativa e relazioni personali.

In questi ultimi anni c'è stata una vera e propria evoluzione nella gestione della UC che ha visto l'arrivo di nuove opzioni terapeutiche, come i trattamenti biologici e le small molecules. Questo ha portato ad una crescente complessità terapeutica e, in molti casi, alla necessità di politerapie o strategie sequenziali personalizzate.

In questo contesto, il ruolo dei farmaci tradizionali con un profilo di sicurezza consolidato — come la mesalazina — è rimasto centrale come base per costruire nuovi percorsi terapeutici personalizzati nelle forme di UC lievi-moderate.

L'evoluzione nel trattamento della UC ha richiesto quindi una sempre più stretta collaborazione tra medico e paziente, con un monitoraggio continuo sull'assunzione di terapie concomitanti con la mesalazina che potrebbero influenzare l'efficacia terapeutica, ed una maggiore attenzione al tema "aderenza" in quanto, fino al 60% dei pazienti con IBD, non aderisce alle terapie prescritte con un rischio di riacutizzazione aumentato di cinque volte e costi sanitari significativamente maggiori.

Quindi, nonostante i progressi terapeutici, la mesalazina rimane ad oggi il farmaco di prima linea nel trattamento della colite ulcerosa lieve-moderata. Un ruolo consolidato che continua a richiedere un approfondimento clinico e scientifico per ottimizzare l'utilizzo del farmaco e la gestione dei pazienti, allo scopo di affrontare al meglio le sfide emergenti nella pratica quotidiana.

Accompagnato dal facilitatore, il corso si appoggerà a casi clinici proposti sia dal coordinatore che dagli altri membri del gruppo. Al termine verranno raccolti i take home messages che un Medical writer riporterà in uno slide kit conclusivo riportante quanto emerso durante l'incontro.

PROGRAMMA

- 10:00 – 10:30** Apertura e obiettivi del meeting e risultati della survey – Output su UC e terapie tradizionali e nuove terapie.
(Franco Scaldaferrì)
- 10:30 – 11:00** Sessione 1 - Focus su terapie tradizionali
(Pierluigi Puca)
- 11:00 – 11:30** Giro di tavolo e domande
(Federico Bonomo, Roberto Bringiotti, Antongiulio Bucci, Laura Cantoro, Antonella Contaldo, Ida De Micco, Maria Emanuela Di Stefano, Rosalba Orlando, Pierluigi Puca, Franco Scaldaferrì, Barbara Scrivo, Elisa Stasi)
- 11:30 – 12:00** Sessione 2 - Mesalazina e Biologici? Aggiornamento 2026
(Franco Scaldaferrì)
- 12:00 – 12:30** Discussione collegiale
(Federico Bonomo, Roberto Bringiotti, Antongiulio Bucci, Laura Cantoro, Antonella Contaldo, Ida De Micco, Maria Emanuela Di Stefano, Rosalba Orlando, Pierluigi Puca, Franco Scaldaferrì, Barbara Scrivo, Elisa Stasi)
- 12:30 – 13:30** Lunch
- 13:30 – 14:00** Sessione 3 Focus su Mesalazina e terapie concomitanti
(Laura Cantoro)
- 14:00 – 14:20** Caso clinico 1 paziente con Mesalazina e biologico
(Rosalba Orlando)
- 14:20 – 14:50** Discussione tavola rotonda
(Federico Bonomo, Roberto Bringiotti, Antongiulio Bucci, Laura Cantoro, Antonella Contaldo, Ida De Micco, Maria Emanuela Di Stefano, Rosalba Orlando, Pierluigi Puca, Franco Scaldaferrì, Barbara Scrivo, Elisa Stasi)
- 14:50 – 15:10** Caso clinico 2: Mesalazina e PPI
(Roberto Bringiotti, Barbara Scrivo)
- 15:10 – 15:40** Discussione tavola rotonda
(Federico Bonomo, Roberto Bringiotti, Antongiulio Bucci, Laura Cantoro, Antonella Contaldo, Ida De Micco, Maria Emanuela Di Stefano, Rosalba Orlando, Pierluigi Puca, Franco Scaldaferrì, Barbara Scrivo, Elisa Stasi)

- 15:40 – 16:00** Caso clinico 3: Mesalazina e Budesonide
(Elisa Stasi)
- 16:00 – 16:30** Discussione tavola rotonda
(Federico Bonomo, Roberto Bringiotti, Antongiulio Bucci, Laura Cantoro, Antonella Contaldo, Ida De Micco, Maria Emanuela Di Stefano, Rosalba Orlando, Pierluigi Puca , Franco Scaldaferrri, Barbara Scrivo, Elisa Stasi)
- 16:30 – 17:00** Struttura output e conclusioni
(Federico Bonomo, Roberto Bringiotti, Antongiulio Bucci, Laura Cantoro, Antonella Contaldo, Ida De Micco, Maria Emanuela Di Stefano, Rosalba Orlando, Pierluigi Puca , Franco Scaldaferrri, Barbara Scrivo, Elisa Stasi)

TABELLA RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	RUOLO	CITTA'
Bonomo	Federico	Medicina e Chirurgia	Specializzando	Medico specializzando in Malattie dell'apparato Digerente ASP Enna, UOS Gastroenterologia	Enna
Bringiotti	Roberto	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Dirigente Medico presso UOSVD Screening Carcinoma ColoRetto ed Endoscopia Digestiva Ospedale Di Venere Coordinatore Progetto Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali ASL Bari Gruppo Multidisciplinare MICI	Bari
Bucci	Antongiulio	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Dirigente Medico Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva servizio di endoscopia digestiva Ospedale "San Paolo" Bari	Bari
Cantoro	Laura	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Medico gastroenterologo presso Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini Roma	Roma
Contaldo	Antonella	Medicina e	Gastroenterologia	Dirigente Medico,	Bari

		Chirurgia		Gastroenterologia IRCCS De Bellis, Castellana Grotte	
De Micco	Ida	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Gastroenterology and Endoscopy Trainee presso Università degli Studi di Salerno	Salerno
Di Stefano	Maria Emanuela	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia	Medico gastroenterologo presso SOS di Gastroenterologia Ospedale Cannizzaro Catania	Catania
Orlando	Rosalba	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Dirigente Medico Gastroenterologia Azienda ospedaliera ospedali riuniti villa sofia-cervello	Palermo
Pierluigi	Puca	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Consultant Gastroenterologist presso la IBD Unit del Policlinico Gemelli, Roma.	Roma
Scaldaferri	Franco	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Professore aggregato in Gastroenterologia (MED012 — ricercatore RTDA) presso Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Roma, Facoltà di Medicina e Chirurgia	Roma
Scivo	Barbara	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Medico specialista presso ARNAS Civico – U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Palermo
Stasi	Elisa	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia	Dirigente medico U.O.S. Gastroenterologia ASL Lecce, Ospedale “Vito Fazzi”	Lecce

Assenze Non Segnalate Verranno Gestite E Garantite dal Resp. Scientifico: Franco Scaldaferri