

UC EVOLUTION

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

MONZA 15 aprile 2026

Hotel Royal Falcone - Corso Milano, 5, 20900 Monza (MB)

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

ID PROVIDER: **4187**

EDIZIONE N. **1**

NUMERO EVENTO FORMATIVO: **470796**

DATA: **15 aprile 2026**

LUOGO: **Hotel Royal Falcone - Corso Milano, 5, 20900 Monza (MB)**

ORARIO: **10:00 – 17:00**

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

RESPONSABILE SCIENTIFICO: **Chiara Viganò**

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.
(Chiara Viganò)
- 10:30 – 11:00** Sessione 1 - Focus su terapie tradizionali
(Chiara Viganò)
- 11:00 – 11:30** Giro di tavolo e domande
(Gianluca Benevento, Giovanni Cataletti, Sara Coccoccia, Konstantinos Efthymakis, Viviana Gerardi, Roberta Marino, Marco Mendolaro, Clementina Signorelli, Riccardo Solimando, Marco Valvano, Chiara Viganò, Fabiana Zingone)
- 11:30 – 12:00** Sessione 2 - Mesalazina e Biologici? Aggiornamento 2026
(Marco Mendolaro)
- 12:00 – 12:30** Discussione collegiale
(Gianluca Benevento, Giovanni Cataletti, Sara Coccoccia, Konstantinos Efthymakis, Viviana Gerardi, Roberta Marino, Marco Mendolaro, Clementina Signorelli, Riccardo Solimando, Marco Valvano, Chiara Viganò, Fabiana Zingone)
- 12:30 – 13:30** Lunch
- 13:30 – 14:00** Sessione 3 Focus su Mesalazina e terapie concomitanti
(Fabiana Zingone)
- 14:00 – 14:20** Caso clinico 1 paziente con Mesalazina e biologico
(Sara Coccoccia, Viviana Gerardi, Riccardo Solimando)
- 14:20 – 14:50** Discussione tavola rotonda
(Gianluca Benevento, Giovanni Cataletti, Sara Coccoccia, Konstantinos Efthymakis, Viviana Gerardi, Roberta Marino, Marco Mendolaro, Clementina Signorelli, Riccardo Solimando, Marco Valvano, Chiara Viganò, Fabiana Zingone)
- 14:50 – 15:10** Caso clinico 2: Mesalazina e PPI
(Giovanni Cataletti, Roberta Marino, Marco Valvano)
- 15:10 – 15:40** Discussione tavola rotonda
(Gianluca Benevento, Giovanni Cataletti, Sara Coccoccia, Konstantinos Efthymakis, Viviana Gerardi, Roberta Marino, Marco Mendolaro, Clementina Signorelli, Riccardo Solimando, Marco Valvano, Chiara Viganò, Fabiana Zingone)

- 15:40 – 16:00** Caso clinico 3: Mesalazina e Budesonide
(Gianluca Benevento, Konstantinos Efthymakis, Clementina Signorelli)
- 16:00 – 16:30** Discussione tavola rotonda
(Gianluca Benevento, Giovanni Cataletti, Sara Coccoccia, Konstantinos Efthymakis, Viviana Gerardi, Roberta Marino, Marco Mendolaro, Clementina Signorelli, Riccardo Solimando, Marco Valvano, Chiara Viganò, Fabiana Zingone)
- 16:30 – 17:00** Struttura output e conclusioni
(Gianluca Benevento, Giovanni Cataletti, Sara Coccoccia, Konstantinos Efthymakis, Viviana Gerardi, Roberta Marino, Marco Mendolaro, Clementina Signorelli, Riccardo Solimando, Marco Valvano, Chiara Viganò, Fabiana Zingone)

TABELLA RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	RUOLO	CITTA'
Benevento	Gianluca	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Dirigente Medico di Gastroenterologia Dirigente Medico di Gastroenterologia Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli Pordenone	Pordenone
Cataletti	Giovanni	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia	Dirigente Medico di I Livello UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Ospedale Luigi Sacco di Milano	Milano
Coccoccia	Sara	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia	Medico gastroenterologo presso Ospedale di Asti	Londra
Efthymakis	Konstantinos	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Medico gastroenterologo presso Policlinico di Chieti	Chieti
Gerardi	Viviana	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Medico gastroenterologo U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Fondazione Poliambulanza Brescia	Brescia

Marino	Roberta	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Dirigente Medico Servizio di Endoscopia Digestiva ASST Lodi	Lodi
Mendolaro	Marco	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Dirigente medico - S.C. Gastroenterologia Dirigente medico - S.C. Gastroenterologia Ospedale Mauriziano Umberto I Torino	Torino
Signorelli	Clementina	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Responsabile SSD Endoscopia Digestiva Ospedale Treviglio Caravaggio	Bergamo
Solimando	Riccardo	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia	Dirigente Medico di 1° livello, UO Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Provinciale, Arcispedale S. Anna, Ferrara	Ferrara
Valvano	Marco	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia	Gastroenterologist and PhD candidate E.O. Ospedali Galliera	Genova
Viganò	Chiara	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	Dirigente Medico Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori Monza	Monza
Zingone	Fabiana	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia	Professore Associato in Gastroenterologia presso il Dipartimento di Chirurgia, Oncologia e Gastroenterologia – DiSCOG , Università di Padova	Padova

Assenze Non Segnalate Verranno Gestite E Garantite dal Resp. Scientifico: Chiara Viganò