

PROVIDER: MAYA IDEE SUD – ID 449**Titolo: HUMAN PAPILLOMA VIRUS****‘Dalle patologie HPV correlate, al ruolo del medico di Famiglia e del Pediatra nella prevenzione’. Il valore della vaccinazione HPV****Data: 21 marzo 2026****Sede: Sala conferenze – P.O. “Sant’Elia” Caltanissetta [Via Luigi Russo, 6, 93100 Caltanissetta CL](#)****Target: 50 partecipanti****Ore formative: 5 – Crediti. 5****Obiettivo formativo:** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura**Responsabile scientifico:** Dott. Gervaso Paolo**Razionale del corso:**

L’infezione da Papilloma virus o HPV è l’infezione sessualmente trasmessa più diffusa in entrambi i sessi. L’internacional Agency for Research on Cancer (IARC) ha inserito l’HPV tra gli agenti cancerogeni per l’uomo, potendo determinare tumori a livello di più distretti: principalmente quelli della cervice uterina e inoltre, pene, vulva, vagina, ano e distretto testa collo (in modo particolare orofaringe) . Si stima, infatti, che l’HPV sia responsabile di circa il 97% dei tumori della cervice uterina, dell’88% dei tumori anali, del 70% dei tumori vaginali, del 50% dei tumori del pene, del 43% dei tumori vulvari e di circa il 26-30% dei tumori del distretto testa – collo. Queste percentuali si traducono in circa 7500 nuovi casi di tumori HPV – correlati ogni anno in Italia, sia nelle donne che negli uomini, ai quali bisogna aggiungere altri casi di malattie correlate all’HPV come le displasie cervicali, i condilomi ano-genitali. Ridurre l’incidenza di tutte queste patologie è possibile grazie ad interventi di prevenzione – come la vaccinazione e lo screening – ad oggi, però, ancora poco sfruttati. In Italia, infatti, oltre 2,2 milioni di giovani non sono protetti contro l’HPV e corrono il rischio di contrarre il virus e di diffonderlo, e l’11 % delle donne, di età compresa fra l’HPV e corrono il rischio di contrarre il virus e di diffonderlo, e l’11% delle donne, di età compresa fra i 25 e i 64 anni di età, non ha mai effettuato l’HPV o il PAP test per lo screening del tumore alla cervice uterina. Dati non confortanti che ci allontanano dal raggiungimento dell’obiettivo di Sanità Pubblica proposto dall’Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) di eliminare il carcinoma cervicale nei prossimi anni. Là dove si è partiti prima con l’implementazione degli interventi di prevenzione (come in Australia) o dove l’adesione è stata massiccia (come, ad esempio, in Svezia e Danimarca). Le lesioni precancerose sono praticamente scomparse. Secondo le stime attuali, infatti l’Australia entro il 2035 diventerà il primo Paese al mondo ad eliminare i tumori causati dall’HPV. Noi, però, siamo lontani dall’obiettivo, motivo per il quale è necessario mettere subito in atto alcuni provvedimenti per incentivare e potenziare la prevenzione contro l’HPV in Italia. La vaccinazione rimane sicuramente lo strumento più efficace per difendere sia le donne che gli uomini dal virus oncogeno potendo prevenire fino a oltre il 90% di tutti i casi di tumori HPV – correlati. Secondo il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023- 2025, sarebbe opportuno raggiungere il 95% di copertura nel target primario degli adolescenti ma, purtroppo, nessuna regione attualmente raggiunge questo obiettivo. In Italia, infatti, i dati di immunizzazione sono ancora bassi e con importanti differenze tra le diverse regioni italiane. Anche gli esami di screening sono fondamentali per raggiungere l’obiettivo di eliminazione dei tumori della cervice uterina. Come i vaccini, sono dei veri presidi sanitari salvavita la cui importanza è però ancora sottovalutata. Persistono poi all’interno del territorio nazionale forti differenze tra le diverse regioni sia in termini organizzativi sia in termini di offerta, soprattutto della vaccinazione. Ridurre drasticamente, fino a farli scomparire, i casi di tumore HPV correlati non è un’utopia ma un traguardo.

PROGRAMMA SCIENTIFICO
21 marzo Marzo 2026

8.15 Registrazione dei partecipanti

8.30 Saluti di benvenuto ed introduzione dei lavori

Paolo Gervaso

Moderatori:			
Giuseppe Cammarata – Paolo Gervaso - Rosalba Tinghino			
09.00	Strategie e modelli Nazionali ed Internazionali per migliorare le coperture della vaccinazione anti-HPV nella popolazione Generale	Costantino Claudio (intervento da remoto)	30'
09.30	Infezione da HPV nelle donne adulte	Anzelmo Daniela	30'
10.00	L'infezione da HPV nei pazienti HIV	Pulvirenti Fabrizio	30'
10.30	L'interconnessione tra lo screening per la prevenzione del cervico carcinoma e la vaccinazione: il recupero delle "non responders" e l'indirizzamento delle donne con lesioni precancerose o neoplastiche alla vaccinazione	Burgio Sonia	30'
11.00	"Best practices" passate, presenti e future dell'ASP Caltanissetta per implementare le coperture vaccinali contro il papillomavirus	Cirignotta Consolata	30'
11.30	Discussione sulle tematiche trattate precedentemente	Moderatori e relatori	30'
12.00	<i>Coffee break</i>		
Moderatori:			
Rosario Ferraro – Umberto Fabio Lioni – Pietro Salamone			
12.15	Vaccinazione HPV nell'adolescente: esperienze nell'ambulatorio del pediatra	D'Antoni Michela	30'
12.45	Papilloma virus: il ruolo del medico di medicina generale	Speziale Valeria	30'
13.15	Discussione sulle tematiche trattate precedentemente	Moderatori e relatori	30'
13.45	<i>Take home messages</i>		
13.55- 14.25	<i>Questionario di verifica ECM</i>		
			10'
			30'

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Costantino Claudio	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Associato di Igiene Unipa
Paolo Gervaso	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Direttore di Unità Operativa - Servizio Igiene degli Ambienti di Vita - Asp Caltanissetta
Giuseppe Cammarata	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Direttore UOC SPEMP - Asp Caltanissetta
Rosalba Tinghino	Medicina e chirurgia	Pediatra	Dirigente Pediatra Asp Caltanissetta distretto di Gela
Daniela Anzelmo	Medicina e chirurgia	Ginecologia	Dirigente Medico Ginecologo presso ASP 2 CL

Fabrizio Maria Pulvirenti	Medicina e chirurgia	Malattie Infettive	Direttore UOC di Malattie Infettive ASP di Caltanissetta, P.O. di Gela
Sonia Burgio	Medicina e chirurgia	Ginecologia	Dirigente Medico Ginecologo presso ASP 2 CL ·
Consolata Maria Cirignotta	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Igienista Asp Caltanissetta
Pietro Salamone	Medicina e chirurgia	Pediatra di Libera Scelta	Pdiatra di Libera Scelta Asp Caltanissetta
Valeria Speciale	Medicina e Chirurgia	Medicina Generale	MMG Asp Caltanissetta
Rosario Ferraro	Medicina e Chirurgia	Ostetricia e Ginecologia	<i>Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia ASP Caltanissetta</i>
Umberto Fabio Lioni	Medicina e Chirurgia	Ostetricia e Ginecologia	<i>Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia ASP Caltanissetta</i>
Michela D'Antoni	Medicina e Chirurgia	Pediatria	<i>PLS ASP Caltanissetta</i>

I CV della faculty sono custoditi presso la sede del Provider.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:
- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679);

artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017

- Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne

il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante.