

Titolo evento: **II ACADEMY TEORICO-PRATICO. Il paziente iperimmune e la desensibilizzazione nel trapianto renale HLA incompatibile: sinergie tra clinica e laboratorio di immunogenetica**

Sede: **Planning Congressi** – Via Guelfa, 9 40138

Città: **Bologna**

Data: **15 aprile /15 ottobre 2026**

Tipologia di Formazione: **CORSI/VIDEOCORSI ONLINE SU APPOSITE PIATTAFORME DI LEARNING MANAGEMENT SYSTEM (LMS) - E-LEARNING**

Durata formativa: **5 ore**

Crediti: 5

Modalità di iscrizione: **on line**

Quota di partecipazione: **gratuita**

OBIETTIVO FORMATIVO: **Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto**

Nr. partecipanti accreditati: **250**

Professione: **Medico Chirurgo, Biologo, Chimico, Tecnico di Laboratorio**

Discipline mediche accreditate: **Allergologia e immunologia clinica, Biochimica Clinica, Ematologia, Genetica, Laboratorio di Genetica Medica, Medicina trasfusionale, Nefrologia, Patologia Clinica.**

Responsabile scientifico: **Franco Papola**

Identificativo ECM: **38-474255 ed. 1**

Crediti formativi: 5

PIATTAFORMA: <https://fad.planning.it/RM25>

- Lo scenario italiano del paziente iperimmunizzato: quali indicazioni abbiamo dalla lista d'attesa - **Giuseppe Feltrin**
- Il modello francese – **Jean Luc Taupin**
- Il modello italiano - **Giovanni Rombolà**
- Il modello greco - **Angeliki Vittoraki**
- Il punto di vista del clinico - **Umberto Maggiore**
- Il punto di vista del laboratorio HLA - **Elena Longhi**
- La gestione dei pazienti altamente immunizzati sottoposti a trapianto renale HLA-incompatibile: il consenso internazionale - **Lucrezia Furian**
- Introduzione del vXM nella rete trapiantologica italiana - **Massimo Cardillo**
- Calcolo del cPRA e introduzione del donor frequency - **Silvia Giuliadori**
- I test di istocompatibilità al momento dell'assegnazione dell'organo e il monitoraggio post trapianto – **Elvira Poggi**

ACRONIMI

HLA = *sistema antigenico dei leucociti umani*

cPRA= *calculated Panel Reactive Antibody*

RAZIONALE

Il trapianto renale è il miglior trattamento disponibile per i pazienti con malattia renale in fase terminale (ESRD). Gli algoritmi di assegnazione degli organi e la difficoltà di trovare una compatibilità HLA elevata nelle liste di attesa regionali prevedono il trapianto in individui con alta possibilità di stimolo immunitario contro antigeni/epitopi nei casi in cui viene innescata una risposta immunitaria umorale incrementando il numero di pazienti iperimmuni che rientrano nelle liste di attesa per il secondo trapianto. La presenza di anticorpi che in molti casi possono essere diretti verso oltre il 95% degli individui della popolazione considerata, di fatto impedisce la possibilità di togliere dalla dialisi i soggetti che potrebbero essere trapiantati a causa di possibile rigetto iperacuto. Un trattamento pre-trapianto di eliminazione degli anticorpi presenti e di abbassamento della possibilità di effetto rebound è l'unica via per poter effettuare un trapianto. Possono essere utilizzati vari metodi di desensibilizzazione tra i quali quelli classici (Plasma exchange, colonne assorbenti ecc) o quelli più innovativi come il principio attivo Imlifidase, una cistein-proteasi derivata da un enzima degradante le IgG ottenuto da veleno di Streptococco Piogeno che ha un meccanismo di azione molto rapido nell'eliminazione di tutte le IgG circolanti. La possibilità di utilizzare questi metodi nell'effettuazione del trapianto di rene in individui altamente sensibilizzati è legata alla necessità di utilizzare tecnologie che prevedono lo studio delle variazioni anticorpali prima, durante e dopo il trattamento, analisi che devono essere effettuate in urgenza dai laboratori di immunogenetica altamente specializzati

I Curricula dei relatori sono archiviati e consultabili presso i nostri uffici

Nominativo	Cod. Fiscale	Professor	Disciplina	Ente
Massimo Cardillo	CRDMSM60R13D843Z	Medico chirurgo	Ematologia	IRCCS Fondazione Ospedale Maggiore Policlinico, Milano - Direttore Medico del Laboratorio di Immunologia dei Trapianti
Giuseppe Feltrin	FLTGPP69L30L407B	Medico chirurgo	Cardiochirurgia	Direttore Centro Nazionale per i Trapianti Istituto Superiore di Sanità - Roma
Lucrezia Furian	FRNLRZ74R45G224G	Medico chirurgo	Chirurgia generale	Università degli Studi di Padova - Unità Trapianti di Rene e Pancreas - Dipartimento di Scienze Chirurgiche Oncologiche e Gastroenterologiche
Silvia Giuliodori	GLDSL74B58B296V	Biologo	Biologo	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma - Immunogenetica dei trapianti Azienda
Elena Olga Luigia Longhi	LNGLLG72C66F205R	Biologo	Biologo	Fondazione Irccs Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico Milano U.O. Immunologia dei trapianti di organi e tessuti
Umberto Maggiore	MGGMRT67M14G702A	Medico chirurgo	Nefrologia	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma Responsabile del Programma Regionale Trapianti
Elvira Poggi	PGGLVR63M66H501J	Medico chirurgo	Laboratorio di genetica medica	CNR IFT Roma San Camillo - Centro Regionale Trapianti Lazio Laboratorio di Tipizzazione Tissutale ed Immunologia dei Trapianti
Giovanni Rombolà	RMBGNN59C19D612C	Medico chirurgo	Ematologia	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma Responsabile Immunogenetica dei trapianti
Jean Luc Taupin		Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Service d'Immunologie-Histocompatibilité, Hôpital Saint Louis
Angeliki Vittoraki		Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	General Hospital of Athens
Franco Papola	PPLFNC55C06A345H	Biologo	Biologo	Direttore Centro Regionale Immunoematologia e tipizzazione dei tessuti - ASL1 Avezzano, Sulmona, L'Aquila