

Titolo Evento:

**Terapie immunomodulanti in Dermatologia: comorbidità,
rischio e appropriatezza terapeutica in ottica multidisciplinare**

[ID ECM 2112 – 474269]

Resp. Scientifico:	Loconsole Francesco, Carpentieri Antonio, Romita Paolo		
Data inizio:	28/03/2026	Data fine:	28/03/2026
Tipologia Evento:	Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario		
Sede:	HOTEL SAN DOMENICO - VIA ROMA 15 MATERA (MT)		
N. Partecipanti:	100 partecipanti		
Crediti ECM:	7 crediti formativi		
Destinatari attività formativa:	Medico chirurgo: tutte le specializzazioni. Farmacisti.		

INDICE GENERALE:

- 1 - TABELLA FACULTY CON CODICI FISCALI**
- 2 - RAZIONALE SCIENTIFICO**
- 3 - PROGRAMMA SCIENTIFICO**
- 4 - CV RESPONSABILE SCIENTIFICO**
- 5 – CV RELATORI**

1 – TABELLA FACULTY CON CODICI FISCALI

RESPONSABILE/I SCIENTIFICO/I

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA PERSONALE	POSIZIONE LAVORATIVA	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA'
CARPENTIERI	ANTONIO	CRPNTN78A07 L049P	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	UO DERMATOLOGIA OSPEDALE PERRINO - BRINDISI.
LOCONSOLE	FRANCESCO	LCNFNC59L21 A662D	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	POLICLINICO DI BARI
ROMITA	PAOLO	RMTPLA85H20 A662T	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DOCENTE	PROFESSORE ASSOCIATO DERMATOLOGIA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI

MODERATORI

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA PERSONALE	POSIZIONE LAVORATIVA	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA'
ANTONACCI	STEFANIA	NTNSFN66T65 A662B	FARMACISTA: FARMACIA OSPEDALIERA	DIRIGENTE MEDICO	RESPONSABILE DEL MAGAZZINO FARMACEUTICO TERRITORIALE E DELLA EX- ASLBA/4
CARRIERO	MARTINO	CRRMTN68E08 E986M	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	SPECIALISTA AMBULATORIALE ASL TARANTO E BRINDISI
COLASUONNO	FRANCESCO	CLSFNC65E29 A662D	FARMACISTA: FARMACIA OSPEDALIERA	DIRIGENTE MEDICO	REGIONE PUGLIA - DIPARTIMENTO PROMOZIONE

					DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE E SANITARIE
LASCARO	NANCY	LSCNCY77R57 Z404K	MEDICO CHIRURGO: REUMATOLOGIA	RESPONSABILE SERVIZIO	SPECIALISTA AMBULATORIALE NELLA BRANCA DI REUMATOLOGIA PRESSO ASM MATERA
PALAZZO	GIOVANNI DOMENICO	PLZGNN60M04 G712R	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	ASL MATERA
PRANZO	GIUSEPPE	PRNGPP63S06 L049Q	MEDICO CHIRURGO: CHIRURGIA GENERALE	DIRIGENTE MEDICO	STABILIMENTO OSPEDALIERO DI MARTINA FRANCA S.S. ENDOSCOPIA DIGESTIVA
TATARANNI	MARISA	TTRMRS66L52 F052A	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRETTORE	OSPEDALE SAN CARLO DI POTENZA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI DERMATOLOGIA

RELATORI

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA PERSONALE	POSIZIONE LAVORATIVA	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA'
BRINDICCI	GAETANO	BRNGTN75S08 A662T	MEDICO CHIRURGO:	DIRIGENTE MEDICO	DIRIGENTE MEDICO C/O

			MALATTIE INFETTIVE		U.O. MALATTIE INFETTIVE UNIVERSITARIA - AOU CONSORZIALE E POLICLINICO DI BARI – OSPEDALE GIOVANNI XXIII
CASTRIOTA	MARINA	CSTMRN80S63 E506Q	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	DERMATOLOGA ISTITUTO SANTA CHIARA LECCE
FIGLIOLA	ANNALISA	FRLNLS80H42 A669A	MEDICO CHIRURGO: CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	DIRIGENTE MEDICO REPARTO CARDIOLOGIA OSPEDALE SS. ANNUNZIATA TARANTO
FIGLIOLA	CARMEN SILVIA	FRLCMN68C57 A669D	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	RESPONSABILE SERVIZIO	AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA - OSPEDALE MONSIGNORE RAFFAELE DIMICCOLI - BARLETTA
FOTI	CATERINA	FTOCRN61E43 A662Y	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRETTORE	U.O.C. DI DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA DI BARI
GIULIANI	ANGELA	GLNNGL68E44 H926T	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	OSPEDALE CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA – SAN GIOVANNI ROTONDO FG
MORTATO	EDOARDO	MRTDRD92L31 L049A	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	LIBERO PROFESSIONISTA	CENTRO DI DIAGNOSI E CURA DELLA PSORIASI CLINICA DERMATOLOGIA

					GICA DELL'AOU CONSORZIAL E POLICLINICO DI BARI.
PONTRELLI	GIUSEPPE	PNTGPP85A21 A662D	MEDICO CHIRURGO: NEUROLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	DIRIGENTE MEDICO NEUROLOGO · OSPEDALE "SANTISSIMA ANNUNZIATA " - TARANTO
VENTURA	VIRGINIA	VNTVGN95B51 E506T	MEDICO CHIRURGO: DERMATOLO GIA E VENEREOLOG IA	LIBERO PROFESSIONI STA	SPECIALISTA IN DERMATOLO GIA E VENEREOLOG IA PRESSO ARAMEDICA LECCE

"I curriculum vitae completi di tutti i componenti della Faculty sono conservati agli atti presso la sede del Provider, a disposizione degli organismi di controllo, come previsto dalla normativa vigente in materia di accreditamento ECM.

Nella tabella riepilogativa del presente File Unico ECM è indicato esclusivamente l'ultimo luogo di lavoro, a fini di sintesi e leggibilità del documento."

2 - RAZIONALE SCIENTIFICO

Negli ultimi anni la gestione delle patologie infiammatorie croniche cutanee – come psoriasi, dermatite atopica, idrosadenite suppurativa, alopecia areata e vitiligine – è stata rivoluzionata dall'introduzione di anticorpi monoclonali e small molecules dirette contro bersagli chiave dell'infiammazione (IL-17, IL-23, IL-4/13, JAK, TYK2, ecc.). Farmaci quali Secukinumab, Ixekizumab, Brodalumab, Bimekizumab, Guselkumab, Risankizumab, Tildrakizumab, Deucravacitinib, Dupilumab, Tralokinumab, Lebrikizumab, Abrocitinib, Baricitinib, Upadacitinib, Ritlecitinib e Ruxolitinib hanno dimostrato una notevole efficacia clinica, un impatto significativo sulla qualità di vita e, in molti casi, la possibilità di agire anche sulle comorbidità sistemiche che caratterizzano queste malattie.

Tuttavia, la complessità dei profili di rischio/beneficio di tali terapie richiede una lettura che vada oltre il semplice miglioramento cutaneo. La psoriasi è strettamente associata a sindrome metabolica, rischio cardiovascolare aumentato, NAFLD/NASH e disturbi psichiatrici; la dermatite atopica a asma, rinite allergica, immunodeficienze funzionali, infezioni cutanee ricorrenti; l'idrosadenite suppurativa a obesità, sindrome metabolica, depressione grave; alopecia areata e vitiligine a un elevato burden psico-emotivo e frequenti comorbidità autoimmuni (tiroiditi, malattie reumatiche, ecc.). In questo contesto, l'introduzione di terapie che modulano selettivamente l'asse IL-17/IL-23, il pathway JAK/STAT o le citochine di tipo 2 impone una valutazione integrata del paziente che coinvolga il dermatologo, ma anche cardiologo, neurologo, oncologo, infettivologo e altri specialisti.

Gli anticorpi monoclonali offrono vantaggi in termini di elevata specificità di bersaglio, profili farmacocinetici stabili, minore variabilità interindividuale e, in molti casi, un buon profilo di sicurezza a lungo termine. D'altro canto, hanno criticità quali la persistenza prolungata dell'effetto (limitando la reversibilità in caso di eventi avversi), possibili implicazioni su immunità alle infezioni, neoplasie, vaccinazioni, e la gestione di pazienti anziani o con multiple comorbidità.

Le small molecules (inibitori JAK/TYK2 e affini) sono caratterizzate da somministrazione orale, rapida insorgenza d'azione e reversibilità relativamente rapida alla sospensione. Rappresentano un'opportunità fondamentale nei pazienti in cui è necessario un controllo rapido o un aggiustamento fine della terapia; tuttavia i JAKi richiedono una particolare attenzione per profilo di sicurezza sistemica, monitoraggio laboratoristico (lipidi, transaminasi, emocromo, coagulazione) e valutazione del rischio cardiovascolare e tromboembolico, oltre alla gestione del rischio infettivo (herpes zoster, infezioni opportunistiche) e, potenzialmente, neoplastico.

In quest'ottica, l'appropriatezza clinica non può essere ridotta alla sola scelta del farmaco "più efficace" sulla cute, ma deve integrare:

storia naturale e fenotipo della malattia (psoriasi a elevato rischio CV, DA fenotipo testa-collo, HS severa, AA/vitiligine con importanti comorbidità autoimmuni);

profilo di rischio del singolo paziente (cardiovascolare, metabolico, oncologico, infettivo, neurologico);

interazioni con terapie concomitanti;

impatto psicosociale e lavorativo;

sostenibilità nel lungo periodo e continuità delle cure.

Il congresso nasce quindi con l'obiettivo di creare un reale confronto multidisciplinare tra dermatologi e tutti gli specialisti di area medica, al fine di definire percorsi condivisi di valutazione pre-terapia, monitoraggio e gestione degli eventi avversi delle terapie immunomodulanti e non, e di costruire algoritmi di scelta terapeutica realmente centrati sul paziente e sulle sue comorbidità.

Obiettivi del congresso

1. Analizzare le principali comorbidità associate a psoriasi, dermatite atopica, vitiligine, idrosadenite suppurativa e alopecia areata.
 2. Confrontare pro e contro delle terapie innovative con anticorpi monoclonali e small molecules, con particolare attenzione a rischio cardiovascolare, oncologico, neurologico e infettivo.
 3. Definire percorsi condivisi di valutazione pre-terapia e follow-up, integrando il punto di vista di dermatologo, cardiologo, neurologo, oncologo e infettivologo.
 4. Promuovere l'appropriatezza prescrittiva, la personalizzazione della terapia e l'uso razionale di farmaci ad alto costo.
 5. Discutere casi clinici complessi per tradurre in pratica quotidiana le raccomandazioni emerse dal confronto multidisciplinare
-

3 – PROGRAMMA SCIENTIFICO

Sabato 28 marzo 2026

08:30 Registrazione dei partecipanti

08.45 Saluti introduttivi

09:00 Apertura dei lavori

Responsabili Scientifici / Francesco Loconsole, Antonio Carpentieri, Paolo Romita

SESSIONE I

Moderatori / Caterina Foti, Angela Giuliani, Marisa Tataranni

Dalla cute all'organo: comorbidità sistemiche nelle dermatosi infiammatorie croniche

09:20 Psoriasi come malattia sistemica: rischio cardiovascolare, sindrome metabolica (analisi critica delle terapie biotecnologiche e approfondimento sul legame tra infiammazione sistemica, IL-17/IL-23 e rischio CV)

Relatore / Antonio Carpentieri

09:40 Dermatite atopica: comorbidità respiratorie e psichiatriche

Relatore / Edoardo Mortato

10:00 Idrosadenite suppurativa: comorbidità metaboliche e psichiatriche

Relatore / Virginia Ventura

10:20 Alopecia areata e vitiligine: comorbidità autoimmuni e impatto psico-emotivo

Relatore / Marina Castriota

10:40 Discussione interattiva

(Spazio per domande e confronto con la platea)

11:00 Coffee break

SESSIONE II

Moderatori / Giuseppe Pranzo, Francesco Loconsole, Nancy Lascaro

Biologici e small molecules in dermatologia: pro e contro in ottica multidisciplinare

11:30 Anticorpi monoclonali e small molecules in psoriasi (Secukinumab, Ixekizumab, Brodalumab, Bimekizumab, Guselkumab, Risankizumab, Tildrakizumab, Deucravacitinib): efficacia, sicurezza e impatto sulle comorbidità

Relatore / Paolo Romita

11:45 Gestione delle terapie della dermatite atopica: anti jak e interleuchine

Relatore / Caterina Foti

12:00 Terapie mirate in dermatite atopica, anticorpi monoclonali (Dupilumab, Tralokinumab, Lebrikizumab) e small molecules (Abrocitinib, Baricitinib, Upadacitinib): equilibrio tra controllo di malattia e rischio sistemico

Relatore / Angela Giuliani

Pro: rapidità, controllo della malattia severa/refrattaria, miglioramento QoL

Contro: rischio infettivo, CV, tromboembolico, necessità di monitoraggio

12:30 Nuovi scenari in alopecia areata e vitiligine (Baricitinib, Ritlecitinib, Ruxolitinib): opportunità terapeutiche e interrogativi aperti

Relatore / Carmen Silvia Fiorella

13:00 Discussione: come integrare linee guida, RCP e real-life nella scelta terapeutica?

13:30 Lunch

SESSIONE III

Moderatori / Francesco Loconsole, Giovanni Domenico Palazzo, Martino Carriero

TAVOLE ROTONDE MULTIDISCIPLINARI

Il paziente complesso al centro: il punto di vista degli altri specialisti

14:00 Il punto di vista del cardiologo

Relatore / Annalisa Fiorella

Valutazione del rischio CV nei pazienti candidati a biologici/JAKi

Gestione di dislipidemia, ipertensione, storia di eventi CV

14:20 Il punto di vista dell'infettivologo

Relatore / Gaetano Brindicci

Screening pre-terapia (TBC, epatiti, HIV, infezioni latenti)

Gestione del rischio di infezioni opportunistiche e vaccinazioni

14:40 Uso di terapie immunomodulanti in pazienti con storia di neoplasia Sorveglianza oncologica in corso di trattamento

Relatore / Francesco Loconsole

15:00 Il punto di vista del neurologo

Relatore / Giuseppe Pontrelli

Possibili interazioni tra immunomodulazione e patologie neurologiche

Eventi demielinizzanti, cefalee, sintomi neurologici sospetti

15:20 Discussione plenaria

SESSIONE IV

TAVOLA ROTONDA INTERATTIVA

Dermatologo e farmacista. Un dialogo per la salute del paziente nell'ottica della prescrivibilità delle patologie autoimmuni: Psoriasi, Dermatite atopica, Idrosadenite suppurativa severa, Alopecia areata, Vitiligine estesa

Intervista: Dott. A. Carpentieri

Intervengono: Dott. F. Colasuonno, S. Antonacci, C. Foti, F. Loconsole, P. Romita

17:15 Chiusura dei lavori e questionario ECM

N.B. IL RESPONSABILE SCIENTIFICO SVOLGERÀ IL RUOLO DI SOSTITUTO IN CASO DI EVENTUALI DEFEZIONI DA PARTE DEI MEMBRI DELLA FACULTY.
