

REMISSION IS POSSIBLE

*Dalla gestione del paziente con infiammazione eosinofilica
all'obiettivo terapeutico della remissione clinica*

FSC - Gruppo di Miglioramento

Webinar (16 aprile) - RES Cefalù (PA) 16-17 ott 2026

RAZIONALE

L'asma grave e le patologie respiratorie caratterizzate da infiammazione eosinofilica di tipo 2 rappresentano un ambito clinico complesso, ad elevato impatto sulla qualità di vita dei pazienti e sull'organizzazione dei percorsi assistenziali. In particolare, nell'asma grave non controllata, la persistenza di un'infiammazione T2-driven si associa a riacutizzazioni frequenti, compromissione funzionale progressiva, utilizzo protratto di corticosteroidi sistemici e a un significativo burden clinico, organizzativo e sociosanitario.

Negli ultimi anni, l'evoluzione delle conoscenze fisiopatologiche ha profondamente modificato la comprensione dell'asma grave, oggi riconosciuta come una sindrome eterogenea, sostenuta da differenti meccanismi infiammatori e caratterizzata da una marcata variabilità interindividuale. In questo contesto, l'eosinofilo non è più considerato un semplice biomarcatore di malattia, ma una cellula chiave del network immunitario, in grado di contribuire attivamente all'infiammazione cronica delle vie aeree, al rimodellamento strutturale e alla persistenza dei sintomi.

Parallelamente, l'introduzione dei concetti di endofenotipo, treatable traits e medicina di precisione ha reso sempre più evidente la necessità di superare approcci terapeutici uniformi, per adottare strategie personalizzate basate su caratteristiche biologiche, cliniche e funzionali del singolo paziente con asma grave. Tuttavia, nella pratica clinica reale, la traduzione di questi modelli teorici in decisioni operative rimane disomogenea e spesso frammentata.

In questo scenario si inserisce il progressivo affermarsi del concetto di remissione clinica, intesa come controllo sostenuto dei sintomi, assenza o marcata riduzione delle riacutizzazioni, stabilità funzionale e riduzione del carico terapeutico di background, in particolare dei corticosteroidi sistemici. Nell'asma grave, la remissione rappresenta oggi un obiettivo terapeutico ambizioso ma potenzialmente raggiungibile in sottogruppi selezionati di pazienti, andando oltre il tradizionale paradigma del semplice "controllo" della malattia. Il perseguimento di questo obiettivo richiede però un cambiamento culturale e organizzativo che coinvolga il clinico, il team multidisciplinare e l'intero patient journey.

Persistono infatti rilevanti aree di bisogno non soddisfatto, tra cui:

- eterogeneità nei criteri di fenotipizzazione ed endofenotipizzazione dell'asma grave;
- difficoltà nell'identificazione precoce dei pazienti con infiammazione eosinofilica candidabili a strategie terapeutiche mirate;
- gestione non ottimale delle comorbidità e dei fattori aggravanti (es. patologie rinosinusal, allergia, infezioni ricorrenti);
- limitata integrazione tra setting assistenziali e figure professionali coinvolte nel percorso di cura;
- incertezza nell'interpretazione e nell'applicazione pratica dei biomarcatori di malattia;



- resistenze o ritardi nei processi di revisione e ottimizzazione della terapia di fondo, inclusa la riduzione del burden corticosteroideo.

OBIETTIVI

Il progetto “REMISSION IS POSSIBLE” nasce con l’obiettivo di rispondere a queste criticità attraverso un format formativo blended, strutturato in più fasi e fortemente orientato alla pratica clinica reale. Il percorso accompagna i partecipanti in un processo evolutivo che parte dall’analisi condivisa dei meccanismi patogenetici dell’asma grave e dell’infiammazione eosinofila, per arrivare alla costruzione di modelli decisionali e organizzativi applicabili nei diversi contesti assistenziali.

- L’approccio metodologico, integrato con attività di Formazione sul Campo e momenti di confronto strutturato in modalità residenziale e webinar, favorisce:
- l’apprendimento attivo e il confronto tra pari;
- la condivisione di esperienze cliniche real-life;
- l’analisi critica dei percorsi decisionali nell’asma grave;
- l’identificazione di snodi decisionali, barriere e red flags nel patient journey;
- la valorizzazione del ruolo del team multidisciplinare nella gestione integrata e continuativa della malattia.

OUTPUT ATTESO

La discussione strutturata di casi clinici di asma grave, la valutazione integrata dei biomarcatori di malattia (inclusi parametri clinici, funzionali e di imaging), l’attenzione alla riduzione del burden terapeutico e alla sostenibilità delle scelte nel lungo periodo rappresentano elementi centrali del progetto. L’obiettivo finale è la costruzione di un patient journey condiviso, orientato alla presa in carico precoce, alla personalizzazione delle strategie terapeutiche e al raggiungimento di una remissione clinica duratura nei pazienti con asma grave e infiammazione eosinofila

PROGRAMMA

FASE 1 Online 16 aprile 2026

15:00 Apertura dei lavori **Tutor**

15:15 Costruire le basi della remissione: dal concetto clinico all’esperienza reale (**Tutor + Partecipanti**)

- Remissione come obiettivo possibile
- patient journey del paziente con infiammazione eosinofila e asma grave
- Dall’osservazione individuale alla costruzione condivisa: la Formazione sul Campo come strumento di conoscenza
- Preparare il lavoro individuale e residenziale: aspettative e output attesi: ogni Partecipante è sollecitato ad individuare all’interno del proprio centro un percorso a tappe per analizzare il Patient Journey del Paziente con infiammazione eosinofila e asma grave

17.30 Pianificazione degli scenari e modalità di lavoro durante la fase di FSC individuale)

OBIETTIVI DEL WEBINAR

1. Condividere una definizione operativa e multidimensionale di remissione clinica nella pratica reale
2. Riconoscere i principali snodi critici del *patient journey* del paziente con infiammazione eosinofila e asma grave
3. Comprendere il razionale e le finalità della successiva Formazione sul Campo individuale
4. Applicare una griglia di osservazione strutturata al proprio contesto clinico-assistenziale

FASE 2 – Percorso di Formazione sul Campo individuale (17 Aprile – 15 Ottobre 2026)

SEDE: Ambulatorio/ Centro del singolo Partecipante

DURATA: 2 ore

MODALITA': individuale

ATTIVITA': Selezione e preparazione dello scenario da presentare durante la fase 3 (almeno 1 per ogni centro). Focus del lavoro individuale nella selezione dei casi:

- Importanza della endofenotipizzazione
- Remissione sostenuta nel tempo
- Trattamenti a rapida efficacia
- Riduzione della terapia di background
- Punti di snodo e barriere
- Red flags
- Criticità/opportunità di condivisione con il team multidisciplinare

FASE 3 – RES Cefalù 16-17 ottobre 2026

16 ottobre 2026

13.30 Registrazione dei partecipanti e *welcome lunch*

14.00 Introduzione e metodologia di lavoro - **TUTOR**

14.30 L'infiammazione eosinofila: l'eosinofilo come cellula orchestrante del sistema immunitario
Confronto e discussione collegiale del gruppo di lavoro (Tutor + Partecipanti)

15.00 Le manifestazioni cliniche della patologia eosinofila: l'importanza della valutazione olistica del paziente

Confronto e discussione collegiale sulla tematica

15.30 Nuovi obiettivi terapeutici: remission is possible?

Confronto e discussione collegiale

16.00 *Coffee Break*

16.20 *Laboratorio:* Discussione Interattiva Casi Clinici

18:20 Recap Giornata 1

18:30 Chiusura Lavori

17 ottobre 2026

09.00 *Treatable trait* del paziente eosinofilo e con asma grave: dalle caratteristiche clinica alla gestione delle comorbidità

Confronto e discussione collegiale del gruppo di lavoro (Tutor + Partecipanti)

09.40 Nuovi marker di malattia: valutazione dello sputum e imaging del mucus plug

Confronto e discussione collegiale

10.10 Nuovi orizzonti nella gestione terapeutica: ottimizzazione delle terapie di background

Confronto e discussione collegiale

10.30 Novità del meccanismo d'azione di benralizumab: dalla citotossicità all'immunomodulazione

Confronto e discussione collegiale

10.50 *Coffee Break*

11.10 **Workshop** (suddivisione in gruppi)

1. La multidisciplinarietà della gestione delle malattie eosinofiliche e dell'asma grave
2. La valutazione del paziente con patologia ostruttiva
3. Importanza dello switch terapeutico

Confronto e discussione collegiale

12.30 Restituzione dei lavori di gruppo in plenaria

13.15 Discussione e condivisione delle proposte di miglioramento della gestione dei casi presentati e analisi del Patient Journey condiviso. Definizione del documento di Wrap Up finale: validazione modello clinico per la gestione del flusso di presa in carico precoce dei pazienti **Tutor + partecipanti**

13.30 Chiusura lavori

COORDINATORE SCIENTIFICO E TUTOR

Alida Benfante - COORDINATORE SCIENTIFICO

Donatella Dennetta – TUTOR

Nunzio Crimi – TUTOR

Santi Nolasco - TUTOR

Luisa Ricciardi – TUTOR

SEDE

WEBINAR: www.delphifad.it

RES: Hotel Santa Lucia

SS. 113 C/da Santa Lucia – Cefalù (PA)

ECM

ID ecm: 475831

Obiettivo formativo: 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Ore formative: 13

Crediti ecm: 16,9

Partecipanti accreditati: 25

Discipline accreditate: Medici Specialisti in Allergologia ed immunologia clinica, Malattie dell'Apparato respiratorio, Reumatologia.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM (N. 1540)

Delphi International Srl

Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara

Tel. Area congressi +39 0532 1934216

Centralino +39 0532 595011 Fax +39 0532 773422

congressi@delphiinternational.it - www.delphiformazione.it

Certificazione ISO 9001:2015 - ISO 20121:2013 - UNI PDR 125:2022

CURRICULUM VITAE

I Curriculum completi sono conservati presso i nostri uffici non essendo possibile caricarli interamente viste le dimensioni ridotte del file. Si riporta di seguito una tabellina di estratto dei Curriculum vitae della faculty

Titolo	Nome	Cognome	Professione	Disciplina	Ente di appartenenza/Libera professione	Descrizione attività professionale/formativa
Dr.	Calogero Davide Giuseppe	Barbera	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	ASP Trapani	Specialista Ambulatoriale
Prof.ssa	Alida	Benfante	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Aou Policlinico Paolo Giaccone	Dirigente medico
Dr.ssa	Martina	Bonsignore	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Ospedale Cannizzaro Catania	Dirigente Medico
Dr.ssa	Nunzia	Cannizzaro	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello	Dirigente Medico
Dr.ssa	Serena	Casanova	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Ospedale Di Rovigo	Dirigente Medico
Dr.ssa	Veronica	Catotti	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Pneumologia Asp Catania	Dirigente Medico
Dr.	Nunzio	Crimi	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Policlinico Di Catania	DIRETTORE
Dr.ssa	Leda Claudia	D'Amico	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Arnas Garibaldi	Dirigente medico ex 1o livello
Dr.ssa	Donatella	Dennetta	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Ast Pesaro Urbino	Dirigente medico
Dr.ssa	Marina	Di Pino	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Asp Siracusa	Dirigente Medico
Dr.	Francesco	Gambino	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Asp Agrigento	SPECIALISTA AMBULATORIALE INTERNO
Dr.ssa	Rossella	Intravaia	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Aou Policlinico Catania	Dirigente medico
Dr.	Giuseppe	Iraci	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Aoor Villa Sofia - Cervello	dirigente medico
Dr.	Giuseppe	Marino	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Ospedale Guzzardi Vittoria	Dirigente Medico
Dr.	Claudio	Mastruzzo	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Azienda Ospedaliera ARNAS Garibaldi Catania	Dirigente Medico
Dr.	Santi	Nolasco	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Aou Policlinico G. Rodolico - San Marco	Dirigente Medico
Dr.ssa	Maria Grazia	Panarello	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Ospedale Canizzaro	Dirigente Medico

Titolo	Nome	Cognome	Professione	Disciplina	Ente di appartenenza/Libera professione	Descrizione attività professionale/formativa
Prof.ssa	Luisa	Ricciardi	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Università Di Messina	Ricercatore Universitario
Dr.	Giuseppe	Sapienza	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	ASP Trapani	Specialista Ambulatoriale
Dr.ssa	Federica	Scaduto	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	ASP Palermo	Specialista Ambulatoriale
Dr.	Armando	Schilirò	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Casa Di Cura Musumeci Gecas - Gravina Di Catania	Dirigente Medico
Dr.	Davide	Spadaro	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Asp Siracura	UO PNEUMOLOGIA
Dott.	Salvatore	Spadaro	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Azienda Ospedaliero Universitaria Cannizzaro	Dirigente Medico
Dott.	Salvatore Consolato	Tripodi	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Asprc	Dirigente Medico
Dott.ssa	Marta Maria	Zammuto	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Centro Specialistico Riesi	Specialista Ambulatoriale