

PROGETTO DI FORMAZIONE SUL CAMPO

REMISSION IS POSSIBLE DALLA GESTIONE DEL PAZIENTE CON INFIAMMAZIONE EOSINOFILICA ALL'OBIETTIVO TERAPEUTICO DELLA REMISSIONE CLINICA

I FASE: Bologna 17-18 aprile 2026

II FASE: 19 Aprile – 15 Novembre 2026 – lavoro individuale

III FASE: Webinar, 17 novembre 2026

RAZIONALE

L'asma grave e le patologie respiratorie caratterizzate da infiammazione eosinofila 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 eosinofila 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 corticosteroidico.



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

I FASE – EVENTO IN PRESENZA

BOLOGNA, HOTEL MERCURE (V.le Pietro Pietramellara, 59, 40121 Bologna BO)

17 APRILE 2026

13.30 Registrazione dei partecipanti e *welcome lunch*

14.00 Introduzione e metodologia di lavoro **Bianca Beghè**

14.30 Dall'infiammazione T2 alla vasculite: ruolo dell'eosinofilo nell'asma grave e nell'EGPA **Stefania Nicola**
Confronto e discussione collegiale del gruppo di lavoro GDM

15.00 Le manifestazioni cliniche dell'asma eosinofila: dal rimodellamento all'ostruzione persistente **Bianca Beghè**
Confronto e discussione collegiale sulla tematica GDM

15.30 Nuovi obiettivi terapeutici: remission is possible? **Irene Prediletto**
Confronto e discussione collegiale sulla tematica GDM

16.00 *Coffee Break*

16.20 *Laboratorio: Discussione Interattiva Casi Clinici* **Chiara Allegrini, Chiara Caponetto, Beatrice Ragnoli, Antonella Ielpo**

18:20 Recap Giornata 1

18:30 Chiusura Lavori

18 APRILE 2026

08.45 Introduzione ai lavori della 2° Giornata

09.00 Asma grave e poliposi nasale: caratteristiche cliniche e opzioni terapeutiche **Marianna Padovani**
Confronto e discussione collegiale del gruppo di lavoro GDM

- 09.40 Nuovi marker di malattia: valutazione dello sputum e imaging del mucus plug **Paola Contini**
Confronto e discussione collegiale GDM
- 10.10 Nuovi orizzonti nella gestione terapeutica: ottimizzazione delle terapie di background **Stefano Pizzimenti**
Confronto e discussione collegiale GDM
- 10.30 Novità del meccanismo d'azione di benralizumab: dalla citotossicità all'immunomodulazione **Paolo Cameli**
Confronto e discussione collegiale GDM

10.50 *Coffee Break*

11.10 **Workshop** (suddivisione in gruppi)

1. La multidisciplinarietà della gestione delle malattie eosinofile
2. La valutazione del paziente con patologia ostruttiva
3. Importanza dello switch terapeutico

Confronto e discussione collegiale GDM

12.30 Restituzione dei lavori di gruppo in plenaria

13.15 Next Step: FSC e definizione OUTPUT: Pianificazione degli scenari e modalità di lavoro durante la fase di FSC individuale

13.30 Chiusura lavori

II FASE – CORSO DI FORMAZIONE SUL CAMPO INDIVIDUALE

(19 APRILE – 16 NOVEMBRE 2026)

SEDE: AMBULATORIO/ CENTRO DEL SINGOLO PARTECIPANTE

DURATA: 2 ORE

ATTIVITA'

Selezione e preparazione dello scenario da presentare durante la Fase 3.

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 III – EVENTO ONLINE

17 NOVEMBRE 2026

Programma Scientifico

15:00 Apertura dei lavori **Bianche Beghè**

15:15 Presentazione dei casi clinici di ciascun centro

- Analisi dei percorsi clinici portati dai partecipanti, arricchiti da momenti di decisione condivisa.
- Ogni Partecipante presenta un percorso a tappe per analizzare il Patient Journey del Paziente con infiammazione eosinofila gestita e asma grave

17:15 Discussione e condivisione delle proposte di miglioramento della gestione dei casi presentati e analisi del Patient Journey condiviso **Tutor**
 17:45 Definizione del documento di Wrap Up finale: validazione modello clinico per la gestione del flusso di presa in carico precoce dei pazienti **Tutor + partecipanti**
 18:00 Take Home Messages e chiusura corso **Bianca Beghè**

RESPONSABILE SCIENTIFICO E TUTOR

BIANCA BEGHE'- COORDINATORE SCIENTIFICO
 PAOLO CAMELI - TUTOR
 STEFANIA NICOLA- TUTOR
 STEFANO PIZZIMENTI - TUTOR
 IRENE PREDILETTO - TUTOR

SEDI

I FASE BOLOGNA, HOTEL MERCURE (V.le Pietro Pietramellara, 59, 40121 Bologna BO)
II FASE AMBULATORIO/ CENTRO DEL SINGOLO PARTECIPANTE
III FASE WEBINAR: piattaforma zoom

ID ECM: 475882

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

ORE: 13

CREDITI ECM: 16,9

DISCIPLINE: Medico Chirurgo specialista in allergologia ed immunologia clinica; malattie dell'apparato respiratorio; medicina interna; reumatologia; medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro;

PARTECIPANTI: 21

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.itCertificazione ISO 9001:2015 - ISO 20121:2013 - UNI PDR 125:2022

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.

Nome	Cognome	Professione	Disciplina	Ente di appartenenza/Libera professione	Descrizione attività professionale/formativa
Chiara	Allegrini	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi - Firenze	Dirigente Medico
Stefano	Baldassano	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Pneumologia Asl 4 Torino	Dirigente Medico

Bianca	Beghè	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Struttura Complessa Di Malattie Dell'apparato Respiratorio, Azienda Ospedaliera Policlinico Di Modena	Professore Associato
Lara	Bertolovic	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Uoc Pneumologia Interventistica, Ospedale Morgagni-pierantoni Di Forlì	Dirigente medico
Carlotta	Botto	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Ambulatorio Pneumologia, Torino E Biella	Dirigente Medico
Paolo	Cameli	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Uo Malattie Dell'apparato Respiratorio, Università Di Siena	Dirigente Medico
Chiara	Caponetto	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Sc Pneumologia E Unità Di Terapia Semi Intensiva Pneumologica, Ospedale Umberto I Torino	Dirigente Medico
Paola	Contini	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Uo Pneumologia, Ospedale Bellaria, Ausl Di Bologna	Dirigente Medico
Alessandra	Di Paolo	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Uo Pneumologia Ospedale Di Foligno (pg)	Dirigente Medico
Donatella	Fini	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Pneumologia Asl 5 Di Spezzino, La Spezia	Dirigente Medico
Antonella	Ielpo	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Uoc Pneumologia Ospedale Guglielmo Da Saliceto, Piacenza	Dirigente Medico
Daniele	Lillacci	Medico chirurgo	Medicina del lavoro	Azienda Ospedaliera Di. Perugia	Dirigente Medico
Gian Paolo	Mattioli	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Uoc Pneumologia, Ast Macerata, Ospedale Generale Di Macerata, Macerata	Dirigente medico
Stefania	Nicola	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Ospedaliera Ordine Mauriziano Di Torino	Dirigente Medico
Pinuccia	Omodeo	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica	Ssd Day Hospital Multidisciplinare Internistico Azienda Ospedaliero - Universitaria Ss. Antonio E Biagio E Cesare Arrigo, Alessandria	dirigente medico

Marianna	Padovani	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Ospedale Santa Maria Delle Croci, Ravenna	dirigente medico
Stefano	Pizzimenti	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Pneumologia Territoriale Cpa - Lungo Dora Savona, Sc Pneumologia Asl To2	Dirigente Medico
Irene	Prediletto	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Malattie Dell'apparato Respiratorio Presso Università Di Bologna	Ricercatrice
Beatrice	Ragnoli	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Asl Vercelli	Dirigente Medico
Laura	Salerno	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Pneumologia San Donato, Arezzo	Dirigente Medico
Bruno	Sposato	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato respiratorio	Pneumologia Ospedale Misericordia, Grosseto	Dirigente Medico