

COMONEONATO – 12° UPDATE DI NEONATOLOGIA

8-9 GIUGNO 2026

**AUDITORIUM COMUNALE VILLA IMBONATI,
SAN FERMO DELLA BATTAGLIA (CO)**

Responsabile Scientifico: M. Barbarini – Direttore U.O. di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale – Ospedale S. Anna - Como

Segreteria Scientifica: R. Barachetti, A. Castiglione, G. Cervellini, M. Colombo, C. Menis, G. Natalè, L. Pagani, A. Pagliaro, C. Pagiotta, G. Rulfi, C. Simonetti, E. Villa.

RAZIONALE

Comoneonato ha il format dell'Update, in quanto vuole essere un momento di aggiornamento fra esperti nei vari ambiti della Neonatologia e Professionisti del settore: Medici, Medici in formazione, Infermiere Professionali, Infermiere Pediatriche ed Ostetriche.

Il percorso si sviluppa attraverso sei Sessioni (Pneumologia, Infettivologia, Neurologia e dintorni, Hot topics, Nutrizione ed Auxologia, Novità in tema di...) riguardanti gli aspetti clinici prevalenti della Disciplina in modo tale che gli argomenti scelti possano diventare un contributo ad una discussione vivace in un'atmosfera serena ed estremamente costruttiva e che possano lasciare in tutti i partecipanti una traccia scientifica che possa essere di aiuto nel lavoro di tutti i giorni.

L'obiettivo finale, infatti, è sia quello di essere un arricchimento culturale, sia quello di creare una serie di relazioni a rete, umane e professionali, che siano di ausilio nel lavoro quotidiano e nella ricerca.

L'evento si svolgerà in modalità residenziale nei giorni 8 e 9 giugno 2026

Il corso è rivolto a Medici chirurghi di tutte le discipline; specializzandi in pediatria, infermieri, infermieri pediatrici ed ostetriche.

RELATORI E MODERATORI

Cognome e Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Ancora Gina	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore UOC Neontologia e Pediatria presso Osp. Degli Infermi - Rimini
Barachetti Roberta	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente Medico U.O.C. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale Osp. S. Anna - Como
Baraldi Eugenio	Medicina e chirurgia	Pediatria, allergologia, immunologia e medicina dello sport	Direttore UOC Terapia intensiva neonatale presso Az. Ospedaliera di Padova
Barbarini Mario	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore U.O. di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale – Ospedale S. Anna - Como
Barberi Salvatori	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore Dipartimento Area della Donna e Materno Infantile Asst Rhodense - Garbagnate
Bellan Cristina	Medicina e chirurgia	Neonatologia, pediatria	Direttore U.O. neonatologia e terapia intensiva neonatale presso Osp. Bolognini Seriate
Bernardo Luca	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore Pediatria presso Osp. Fatebenefratelli Oftalmico, Milano
Biban Paolo	Medicina e chirurgia	Pediatria, anestesia e rianimazione, neonatologia	Direttore della Struttura Complessa di Pediatria presso Az. Osp. Universitaria integrata di Verona
Capasso Letizia	Medicina e chirurgia	Pediatria, neonatologia	Dirigente medico U.O.C. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Osp. Federico II Napoli
Cavallaro Giacomo	Medicina e chirurgia	Pediatria	Responsabile ECMO Neonatale presso l'Unità di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale, Fondazione IRCCS Cà Granda, Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
Caviglioli Francesco	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente Medico I Livello Presso U.O. Neonatologia E Terapia Intensiva Neonatale Ospedale V.Buzzi Di Milano

Cognome e Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Corvaglia Luigi Tommaso	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore Unità Operativa Complessa Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia presso A.O.U. Policlinico Sant'Orsola-Malpighi, Bologna
Coscia Alessandra	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente Medico presso la Cattedra di Neonatologia, Azienda Ospedaliera OIRM-S.Anna di Torino
Dani Carlo	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore Unità Operativa Complessa Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia presso Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi Firenze
De Luca Gabriella	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore Unità Operativa Complessa Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia presso Osp. Cardarelli Napoli
Decembrino Lidia	Medicina e chirurgia	Pediatria, neonatologia e patologia neonatale	Direttore di SC di Pediatria e Neonatologia presso ASST Pavia, PO di Vigevano
Di Chio Silvia	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore U. Operativa Complessa Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia presso Dipartimento Materno-Infantile Macedonio Melloni, Milano
Dotta Andrea	Medicina e chirurgia	Pediatria	Responsabile Struttura Complessa di Terapia Intensiva Neonatale presso Osp. Bambin Gesù, Roma
Fasolato Valeria	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore SC di Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia presso AO Carlo Poma ASST Mantova
Fumagalli Monica	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente medico UO Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano
Gallini Francesca	Medicina e chirurgia	Pediatria Indirizzo Neonatale E Patologia Neonatale	Dirigente medico Neonatologi e terapia intensiva neonatale presso Osp. Bambin Gesù, Roma

Cognome e Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Ghirardello Stefano	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore dell'Unità Operativa Complessa Neonatologia e terapia intensiva neonatale presso Policlinico San Matteo Pavia
Giacchero Roberta	Medicina e chirurgia	Endocrinologia e malattie del metabolismo, Pediatria preventiva e puericoltura	Direttore U.O.C. Pediatria presso Asst Lodi, Ospedale di Lodi
Gianni' Maria Lorella	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente medico UO Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano
Gitto Eloisa	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore della UOC di Patologia e Terapia Intensiva Neonatale presso AOU Policlinico "G. Martino" di Messina.
Giuffrè Mario	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore di S.C. Neonatologia e Nido - AOU P. Giaccone - Palermo
Gizzi Camilla	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore ad interim UOC Neonatologia e Tin presso Ospedale Sant'Eugenio - ASL Roma 2
Laforgia Nicola	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore della UOC di Neonatologia e Tin presso A.O. Policlinico Bari
Lago Paola	Medicina e chirurgia	Pediatria	Responsabile U.U.C. Tin e Patologia Neonatale AOUP Padova
Lavizzari Anna	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente medico UO Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano
Lista Gianluca	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Osp. Buzzi, Milano
Maggio Luca	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente medico Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Policlinico A. Gemelli Roma

Cognome e Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Mangili Giovanna	Medicina e chirurgia	Pediatria	Medico Neonatologo Bergamo
Mannarino Savina	Medicina e chirurgia	Pediatria cardiologia	Direttore Cardiologia Pediatrica presso Osp. Fatebenefratelli Oftalmico Milano
Martinelli Stefano	Medicina e chirurgia	Neonatologia	Direttore UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Osp. Niguarda Milano
Menghini Paolo	Medicina e chirurgia	Pediatria, neonatologia patologia neonatale	Direttore UOC Neonatologia e Pediatria presso ASST-Bergamo Ovest Osp. di Treviglio
Migliori Claudio	Medicina e chirurgia	Pediatria	Medico Neonatologo Asst Cremona
Mirri Gianpaolo	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore UOC Neonatologia e Pediatria presso Osp. S. Maria Annunziata – Asl Toscana Centro Bagno a Ripoli
Morlacchi Laura	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente Medico U.O. neonatologia e terapia intensiva neonatale presso Asst-Settlaghi Osp. De Ponte Varese
Mosca Fabio	Medicina e chirurgia	Pediatria, Neonatologia, chirurgia pediatrica	Direttore Dipartimento Materno infantile presso Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano
Motta Mario	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore di SSD "Terapia Intensiva Neonatale" presso ASST Spedali Civili di Brescia
Orfeo Luigi	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore Unità Operativa Complessa di TIN e SUB TIN Patologia Neonatale e Neonatologia presso FBF Isola Tiberina, Roma

Cognome e Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Paterlini Giuseppe	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente medico Terapia Intensiva Neonatale presso Ospedale Poliambulanza, Brescia
Poggi Chiara	Medicina e chirurgia	Pediatria e Neonatologia Patologia Neonatale	Medico neonatologo presso Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi UTIN - Firenze
Pogliani Laura	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore UO Pediatria e Neonatologia presso Asst-Milano Ovest Osp. di Legnano
Poloniato Antonella	Medicina e chirurgia	Pediatria	Responsabile U.F. di Neonatologia e TIN IRCCS San Raffaele - Milano
Pratesi Simone	Medicina e chirurgia	Pediatria, neonatologia e patologia neonatale	Responsabile Neonatologia e TIN neonatologo presso Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi UTIN - Firenze
Ramenghi Luca	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore U.O.C. Patologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Osp. Gaslini Genova
Risso Francesco	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Spedali Civili Brescia
Trevisanuto Daniele	Medicina e chirurgia	Pediatria	Responsabile di Unità Semplice - Terapia intensiva neonatale presso Azienda Ospedaliera di Padova
Troiani Stefania	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore neonatologia e Utin presso Azienda Ospedaliera di Perugia
Tzialla Chryssoula	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale presso Osp. Papa Giovanni XXIII Bergamo
Vento Giovanni	Medicina e chirurgia	Pediatria	Dirigente medico UOC Neonatologia presso Policlinico Gemelli Roma
Ventura Maria Luisa	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore S.C. Neonatologia presso Osp. San Gerardo Monza
Weissmann Gaia	Medicina e chirurgia	Pediatria	Direttore UO Pediatria - Gallarate

PROGRAMMA SCIENTIFICO
LUNEDÌ 8 GIUGNO 2026**14.30 Apertura e saluti di benvenuto**

Intervengono:

Massimo Agosti, *Presidente Società Italiana di Neonatologia***Silvia Salvatore**, *Direttore Scuola Specializzazione di Pediatria Università Insubria***Gianluigi Spata**, *Presidente dell'Ordine dei Medici di Como***Brunella Mazzei**, *Direttore Sanitario ASST Lariana***Pierluigi Mascetti**, *Sindaco di S. Fermo della Battaglia***I SESSIONE: PNEUMOLOGIA****Presidente: Fabio Mosca, Milano****Moderatori: Claudio Migliori, Cremona - Maria Luisa Ventura, Monza - Camilla Gizzi, Roma - Paolo Biban, Verona**

15.00 Il monossido di azoto nel neonato molto pretermine

Gianluca Lista, Milano

15.20 Interazione polmone-cervello: controversie sull'uso degli steroidi post-natali

Anna Lavizzari, Milano

15.40 IN-REC-LISA Trial, dati preliminari

Giovanni Vento, Roma

16.00 Possibili nuovi farmaci per la prevenzione/terapia della BPD: quale ruolo per l'Anakinra?

Andrea Dotta, Roma

16.20 Discussione

II SESSIONE: INFETTIOLOGIA**Presidente: Luigi Orfeo, Roma****Moderatori: Stefania Troiani, Perugia - Gabriella De Luca, Napoli - Nicola Laforgia, Bari - Paola Lago, Treviso**

16.50 Bronchiolite in tempo di prevenzione: epidemiologia e decorso clinico

Eloisa Gitto, Messina

17.10 Il Therapeutic Drug Monitoring in terapia intensiva neonatale

Chiara Poggi, Firenze

17.30 Antibiotici off label e nuovi antibiotici in ambito neonatale

Chryssoula Tzialla, Bergamo

17.50 Leggere e interpretare colture, antibiogrammi e metodiche molecolari

Mario Giuffrè, Palermo

18,10 Discussione

18.30 Conclusione lavori

MARTEDI' 9 GIUGNO 2026**III SESSIONE: NEUROLOGIA E FOLLOW UP****Presidente: Gina Ancora, Rimini****Moderatori: Francesco Riso, Brescia - Valeria Fasolato, Mantova - Paolo Menghini, Treviglio - Mario Motta, Bologna**

09.00 La classificazione dell'outcome neuroevolutivo nel neonato pretermine: c'è qualcosa di nuovo?
Francesca Gallini, Roma

09.20 Correlazione fra outcome auxologico e neuroevolutivo nel neonato pretermine
Alessandra Coscia, Torino

09.40 Ansia e depressione materna: quali effetti sul neonato?
Monica Fumagalli, Milano

10.00 Esiste una modernità nell'utilizzo del neuroimaging in età neonatale?
Luca Ramenghi, Genova

10.20 Discussione

IV SESSIONE: HOT TOPICS**Presidente: Stefano Martinelli, Milano****Moderatori: Antonella Poloniato, Milano - Giuseppe Paterlini, Brescia - Gianpaolo Mirri, Firenze - Francesco Caviglioli, Milano**

10.40 BPD: quando inizia e quando finisce?
Eugenio Baraldi, Padova

11.00 Lung ultrasound bedside nel neonato
Letizia Capasso, Napoli

11.20 Dal possiamo trattare al dobbiamo trattare: outcome dei nati a 22-24 settimane
Carlo Dani, Firenze

11.40 Red flag sull'uso dei farmaci cardiologici in TIN
Savina Mannarino, Milano

12.00 Discussione

12.30 Colazione di lavoro

V SESSIONE: NUTRIZIONE ED AUXOLOGIA**Presidente: Luca Bernardo, Milano****Moderatori: Silvia Di Chio, Milano - Cristina Bellan, Seriate - Roberta Giacchero, Lodi - Roberta Barachetti, Como**

14.00 Neonati prematuri e crescita postnatale: criticità, strategie nutrizionali e prospettive di salute
Luca Maggio, Roma

14.20 Rischio di NEC nel pretermine con IUGR: facciamo il punto
Luigi Tommaso Corvaglia, Bologna

14.40 Con il latte, oltre il latte: integrazioni nel prematuro
Maria Lorella Gianni', Milano

15.00 L'olfatto ed il gusto nel neonato pretermine: dalla fisiologia ai benefici clinici
Laura Morlacchi, Varese

15.20 Discussione

VI SESSIONE: NOVITA' IN TEMA DI ...

Presidente: Giovanna Mangili, Bergamo

**Moderatori: Laura Pogliani, Legnano - Gaia Weissmann, Gallarate - Lidia Decembrino, Vigevano -
Salvatore Barberi, Rho**

15.50 Le nuove linee guida di rianimazione neonatale
Daniele Trevisanuto, Padova

16.10 Cosa sbagliamo di più nella rianimazione neonatale
Simone Pratesi, Firenze

16.30 La trasfusione di globuli rossi nel neonato prematuro: dove siamo?
Stefano Ghirardello, Pavia

16.50 La terapia farmacologica del dolore
Giacomo Cavallaro, Milano

17,10 Discussione

17,30 Consegna e compilazione questionario ECM

17.45 Conclusione lavori

ABSTRACT NUTRIZIONE ED AUXOLOGIA

Neonati prematuri e crescita postnatale: criticità, strategie nutrizionali e prospettive di salute

Luca Maggio, Roma

Il neonato pretermine affronta una vera "emergenza nutrizionale" a causa dell'interruzione brusca del trasferimento placentare di nutrienti e di riserve endogene limitate.

Il principale ostacolo è il ritardo di crescita postnatale (PGF), una condizione comune soprattutto nei neonati con peso alla nascita estremamente basso (ELBW). Questi neonati entrano spesso in uno stato catabolico causato da patologie concomitanti (come la sepsi o la displasia broncopolmonare) e da difficoltà nell'instaurare una nutrizione enterale precoce, portando a deficit cumulativi di energia e proteine.

Le moderne linee guida promuovono un approccio proattivo: Nutrizione Parenterale Precoce (Avvio immediato di glucosio, aminoacidi e lipidi per prevenire il deficit calorico-proteico), Promozione del Latte Materno (Considerato il "gold standard" per i benefici immunologici e digestivi, spesso integrato con fortificanti multicomponente per soddisfare gli elevati fabbisogni di minerali (calcio, fosforo) e proteine necessari alla crescita ossea e cerebrale) e Individualizzazione (Monitoraggio settimanale della velocità di crescita e utilizzo di protocolli di alimentazione standardizzati ma flessibili)

Un'adeguata nutrizione nelle prime settimane di vita è correlata a migliori esiti di sviluppo neurologico e cognitivo a lungo termine. Tuttavia, è fondamentale bilanciare la velocità di recupero (*catch-up growth*): se un recupero rapido protegge il cervello, un eccessivo aumento ponderale può incrementare il rischio di sindrome metabolica, obesità e malattie cardiovascolari in età adulta. Il follow-up multidisciplinare post-dimissione rimane quindi essenziale per monitorare questa delicata traiettoria di crescita.

Rischio di NEC nel pretermine con IUGR-facciamo il punto

Luigi Tommaso Corvaglia, Bologna

L'enterocolite necrotizzante (NEC) è un'emergenza gastrointestinale grave e potenzialmente letale nei neonati prematuri, correlata all'imaturità intestinale e alla colonizzazione batterica anomala. La presenza di Ritardo di Crescita Intrauterino (URG) è un fattore di rischio critico, poiché compromette la perfusione mesenterica e aumenta la suscettibilità al danno ischemico post-natale, rendendo necessaria una gestione clinica personalizzata. Strategie preventive come l'uso del latte materno e del colostro sono discusse per ridurre l'incidenza di NEC in questa popolazione ad alto rischio.

Con il latte, oltre il latte: integrazioni nel prematuro

Maria Lorella Gianni', Milano

According to current scientific evidence, premature infants have high and specific nutritional needs due to accelerated growth and organ immaturity. While breast milk is the standard for preventing severe conditions like necrotizing enterocolitis and sepsis, it may not fully cover the protein and mineral needs of very low birth weight infants. Strategies such as fortifying human milk with proteins, carbohydrates, and minerals are essential during neonatal intensive care to prevent postnatal growth deficits. Specific supplementation with iron, Vitamin D, and polyunsaturated fatty acids is also needed to support bone mineralization and the development of the retina and nervous system. When maternal milk is unavailable, donated human milk is the preferred alternative to artificial formulas.

L'olfatto ed il gusto nel neonato pretermine: dalla fisiologia ai benefici clinici

Laura Morlacchi, Varese

Il neonato pretermine nasce con un sistema sensoriale ancora in fase di maturazione, ma già funzionalmente attivo. Sebbene l'udito e la vista ricevano spesso maggiore attenzione clinica, l'olfatto e il gusto rappresentano i primi canali di interazione del feto con l'ambiente intrauterino e sono fondamentali per lo sviluppo neonatale. I recettori olfattivi e gustativi si sviluppano precocemente durante la gestazione (rispettivamente intorno alla 8^a e 17^a settimana) e sono pienamente operativi molto prima del termine. Nel prematuro, la stimolazione di questi sensi innesca la cosiddetta Cephalic Phase Response (CPR), un riflesso neurologico che stimola la motilità

gastrica e la secrezione di enzimi digestivi e ormoni metabolici come l'insulina e la gastrina.

L'integrazione di stimoli olfattivi e gustativi (come l'odore e il sapore del latte materno) durante l'alimentazione per sondino orogastrico offre vantaggi significativi: Miglioramento della tolleranza alimentare (Riduzione del tempo necessario per raggiungere la piena alimentazione enterale), Sviluppo delle abilità di suzione (Facilitazione del passaggio dal sondino all'alimentazione orale autonoma), Gestione del dolore (L'esposizione al sapore del latte o di soluzioni dolci agisce come analgesico naturale durante le procedure) e Riduzione dell'ospedalizzazione (Una transizione alimentare più rapida contribuisce a una dimissione precoce) L'olfatto e il gusto non sono solo sensi passivi, ma strumenti clinici attivi. Implementare protocolli di stimolazione sensoriale standardizzati è essenziale per ottimizzare la stabilità metabolica e lo sviluppo neuro-comportamentale del neonato prematuro nelle Unità di Terapia Intensiva Neonatale.