

PROGETTO FORMATIVO

AIR²

*Allergy, Inflammation & Respiratory Roads:
Gestione integrata di rinite e patologie allergiche delle
vie aeree*

<i>Provider ECM:</i>	SUMMEET SRL – ID 604
<i>Data:</i>	23 maggio 2026
<i>Sede:</i>	<i>Hotel Fuori Le Mura Via Maestri del Lavoro, 5 70022 Altamura BA</i>
<i>Tipologia:</i>	Residenziale
<i>Responsabile Scientifico:</i>	<i>Pierachille Santus, Carlo Cavaliere, Giuseppe Misiano</i>
<i>Partecipanti:</i>	25 Medico Chirurgo (Pneumologia, Otorinolaringoiatra; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Allergologia)
<i>Durata – Crediti ECM:</i>	4 ore – 5,2 crediti

RAZIONALE SCIENTIFICO

La rinite rappresenta un importante affezione che colpisce le alte vie respiratorie interessando la mucosa nasale. Il processo fisiopatologico che sottostà alla rinite è essenzialmente caratterizzato da un'inflammatione della mucosa nasale, con conseguente congestione nasale che provoca i noti sintomi rappresentati da rinorrea e sintomi associati variabili a seconda dell'eziologia quali ad esempio prurito nasale, starnuti, rinorrea acquosa o purulenta, scolo retronasale, anosmia.

Nello specifico, sono le terminazioni nervose sensoriali nella mucosa nasale che rispondono, essenzialmente nella rinite non allergica, a vari stimoli, inclusi antigeni virali, irritanti chimici, cambiamenti di temperatura e odori forti, attraverso i canali del potenziale recettore transitorio (TRP), in particolare i canali transient receptor potential vanilloid 1 (TRPV1), storicamente noti come recettore della capsaina.

recognized experts, as well as insights and real-world experiences shared by young clinicians engaged in daily practice.

L'attivazione di questi canali porta al rilascio di neuropeptidi come la sostanza P e il peptide correlato al gene della calcitonina (calcitonin gene-related peptide, CGRP), che causano vasodilatazione e aumento della permeabilità vascolare, con conseguente congestione nasale e rinorrea. Accanto ai meccanismi citati, nella rinite allergica bisogna sottolineare che sono meccanismi infiammatori legati alla risposta eosinofila e mastocitaria che prevalgono condizionando una importante liberazione di istamina che agisce sulla mucosa nasale favorendo,

anche in questo, caso la presenza di rinorrea, ostruzione nasale, anosmia.

La principale classificazione della rinite prevede due capitoli che distinguono la rinite come allergica o non allergica. Inoltre, la rinite è classificata come intermittente o persistente e in base alla severità dei sintomi come lieve, moderata o grave.

La rinite rappresenta una condizione morbosa che impatta notevolmente sulla qualità di vita dei pazienti andando a compromettere il buon svolgimento delle attività quotidiane. Inoltre, la rinite rappresenta uno dei principali fattori che caratterizzano la sindrome rino-sinuso-bronchiale, situazione clinica che mette in evidenza l'importanza delle vie respiratorie come un'unica entità anatomica in continuità di processi fisiologici e patologici in grado di influenzarsi a vicenda. La possibilità di gestire in modo adeguato il percorso diagnostico e terapeutico della rinite risulta quindi essenziale per una corretta gestione clinica dei pazienti che ne sono affetti.

PROGRAMMA

- 08:45** Registrazione dei partecipanti
- 09:00** Benvenuto. Programma e obiettivi formativi del progetto AIR² – Allergy, Inflammation & Respiratory Roads: Gestione integrata di rinite e patologie allergiche delle vie aeree
Vincenzo De Ceglie, Enrico Buonamico, Antonio Maria Denora
- 09:15** Classificazione e gestione della rinite: dai sintomi alla terapia
Vincenzo De Ceglie
- 10:00** L'importanza della "United Airways Disease" tra alte e basse vie respiratorie: quando e come trattare il naso e i bronchi
Enrico Buonamico
- 10:45** Il paziente con rinite: dal case mix alla gestione terapeutica territoriale
Antonio Maria Denora
- 11:30** *Coffee Break*
- 11:45** Infezioni respiratorie comuni (otite media, tonsillite, bronchite): quando l'antibiotico fa la differenza
Vincenzo De Ceglie, Antonio Maria Denora
- 12:30** Rinite e Asma: il controllo globale alla base del trattamento farmacologico
Enrico Buonamico
- 13:15** Chiusura del corso

SUMMEET

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
ANTONIO MARIA DENORA	Medicina e chirurgia	Ematologia generale	Medici di medicina generale, Altamura (BA)
ENRICO BUONAMICO	Medicina e chirurgia	Malattie dell'Apparato Respiratorio	Dirigente medico presso l'Unità operativa di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitaria del Policlinico di Bari
VINCENZO DE CEGLIE	Medicina e chirurgia	Otorinolaringoiatria	Dirigente Medico Ospedaliero ORL presso UOC Otorinolaringoiatria Universitaria della AOU Policlinico Bari e Osp. Pediatrico Giovanni XXIII – Bari