

Provider: **Planning Congressi Srl id. 38**

Codice evento: 38-480538

Titolo evento: **III ACADEMY TEORICO-PRATICO. Il paziente iperimmune e la desensibilizzazione nel trapianto renale HLA incompatibile: sinergie tra clinica e laboratorio di immunogenetica**

Sede: **Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello - Via Trabucco, 180 - 90146**

Città: **Palermo**

Data: **14/15 maggio 2026**

Durata formativa: **8 ore**

Tipologia di Formazione: **Residenziale**

Obiettivo Formativo: **IMPLEMENTAZIONE DELLA CULTURA E DELLA SICUREZZA IN MATERIA DI DONAZIONE TRAPIANTO**

Nr. partecipanti accreditati: **50**

Professione: **Medico Chirurgo, Biologo, Chimico, Tecnico di Laboratorio**

Discipline mediche accreditate: **Allergologia e immunologia clinica, Biochimica Clinica, Ematologia, Genetica, Laboratorio di Genetica Medica, Medicina trasfusionale, Nefrologia, Patologia Clinica.**

Responsabile scientifico: **Franco Papola**

14 maggio 2026

13:30 Introduzione al corso e saluti autorità – **Roberta Fedele, Franco Papola**

SESSIONE 1 - UPDATE SU EQUITA' ED ACCESSO AL TRAPIANTO RENALE NEL PAZIENTE IPERIMMUNIZZATO

14:00 Lo scenario italiano del paziente iperimmunizzato: quali indicazioni abbiamo dalla lista d'attesa

Giuseppe Feltrin *in collegamento da remoto*

14:30 Il Programma Nazionale Iperimmuni 4.0 – **Massimo Cardillo**

SESSIONE 2 - LA DESENSIBILIZZAZIONE

15:00 La desensibilizzazione fra utilità clinica e necessità di linee-guida **Fabio Vistoli**

15:30 Il ruolo del laboratorio di Immunogenetica ed Immunologia dei Trapianti nella desensibilizzazione **Carla Cervelli**

16:00 Tecniche aferetiche di desensibilizzazione **Roberta Fedele**

16:30 Trattamenti desensibilizzanti nei pazienti con DSA: spunti dal mondo delle cellule staminali emopoietiche **Roberto Crocchiolo**

17:00 *Pausa*

SESSIONE 3 STRATEGIE DI DELISTING E ACCESSO AL TRAPIANTO : DIFFERENTI APPROCCI STESSO OBIETTIVO

17:15 Esperienza clinica italiana nell'uso dell'Imlifidase – **Caterina Di Bella**

17:45 Esperienza italiana del laboratorio di immunologia del trapianto nel trattamento con Imlifidase – **Elena Longhi**

18:15 French clinical experience in the use of imlifidase – **Lionel Couzi** *in collegamento da remoto*

18:45 - French Transplant Immunology Laboratory Experience with Imlifidase Treatment – **Jean Luc Taupin**

19:15 Discussione sui temi trattati

15 maggio 2026

SESSIONE 1 - IL LABORATORIO PROTAGONISTA DELLA GESTIONE DEL PAZIENTE IPERIMMUNIZZATO

09:00 Lettura: Il controllo del rebound anticorpale post-trapianto dopo desensibilizzazione. **Umberto Maggiore**

09:30 Il vXM e il serotype – **Giovanni Rombolà**

10:00 Calcolo del cPRA e introduzione del donor frequency **Silvia Giuliadori**

10:30-10:45 *pausa*

SEZIONE 2 - LA SALVAGUARDIA DEL PAZIENTE

10:45 I test di istocompatibilità al momento dell'assegnazione dell'organo e il monitoraggio post trapianto – **Elvira Poggi**

11:15 Individuazione dei pazienti candidati al percorso di desensibilizzazione: verso un modello italiano - **Barbara Buscemi**

11:45 ESPERIENZE LOCALI:

- Il laboratorio HLA: **Serena Mistretta**
- Il laboratorio HLA: **Alice Pecoraro**
- Il Centro Trasfusionale : **Laura Di Noto**
- Il nefrologo: **Chiara Nardi**

12:45 - Chiusura corso : **Roberta Fedele, Franco Papola**

ACRONIMI

DSA = disturbi dello spettro autistico

vXM = Virtual Crossmatch

cPRA = Calculated Panel Reactive Antibody

HLA = *sistema antigenico dei leucociti umani*

RAZIONALE

Il trapianto renale è il miglior trattamento disponibile per i pazienti con malattia renale in fase terminale (ESRD). Gli algoritmi di assegnazione degli organi e la difficoltà di trovare una compatibilità HLA elevata nelle liste di attesa regionali prevedono il trapianto in individui con alta possibilità di stimolo immunitario contro antigeni/epitopi nei casi in cui viene innescata una risposta immunitaria umorale incrementando il numero di pazienti iperimmuni che rientrano nelle liste di attesa per il secondo trapianto. La presenza di anticorpi che in molti casi possono essere diretti verso oltre il 95% degli individui della popolazione considerata, di fatto impedisce la possibilità di togliere dalla dialisi i soggetti che potrebbero essere trapiantati a causa di possibile rigetto iperacuto. Un trattamento pre-trapianto di eliminazione degli anticorpi presenti e di abbassamento della possibilità di effetto rebound è l'unica via per poter effettuare un trapianto. Possono essere utilizzati vari metodi di desensibilizzazione tra i quali quelli classici (Plasma exchange, colonne assorbenti ecc) o quelli più innovativi come il principio attivo Imlifidase, una cystein-proteasi derivata da un enzima degradante le IgG ottenuto da veleno di Streptococco Piogeno che ha un meccanismo di azione molto rapido nell'eliminazione di tutte le IgG circolanti. La possibilità di utilizzare questi metodi nell'effettuazione del trapianto di rene in individui altamente sensibilizzati è legata alla necessità di utilizzare tecnologie che prevedono lo studio delle variazioni anticorpali prima, durante e dopo il trattamento, analisi che devono essere effettuate in urgenza dai laboratori di immunogenetica altamente specializzati. L'evento ha lo scopo di uniformare gli algoritmi di ricerca degli anticorpi in campo nazionale da estendere in tutti i laboratori che supportano il trapianto renale, l'inquadramento del personale necessario a seguire il singolo caso anche in urgenza da donatore cadavere e dare ai clinici un valido supporto logistico organizzativo nel massimo beneficio e controllo del paziente da trapiantare.

I Curricula dei relatori sono archiviati e consultabili presso i nostri uffici

Cognome	Nome	Ente	Professione	Disciplina
Cardillo	Massimo	IRCCS Fondazione Ospedale Maggiore Policlinico Laboratorio di Immunologia dei Trapianti	Medico chirurgo	Cardiochirurgia
Crocchiolo	Roberto	Dirigente medico, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano	Medico chirurgo	Biologo
Feltrin	Giuseppe	Istituto Superiore di Sanità	Medico chirurgo	Biologo
Giuliodori	Silvia	AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI PARMA	Biologo	Nefrologia
Longhi	Elena Olga Luigia	FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA - OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO	Biologo	Biologo
Maggiore	Umberto	Azienda Ospedaliero- Universitaria di Parma	Medico chirurgo	Laboratorio di genetica medica
Papola	Franco	ASL1 Avezzano, Sulmona, L'Aquila	Biologo	Ematologia
Poggi	Elvira	CNR IFT Roma San Camillo - Centro Regionale Trapianti Lazio	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica
Rombolà	Giovanni	Azienda Ospedaliero- Universitaria di Parma	Medico chirurgo	Cardiochirurgia
Taupin	Jean Luc	Service d'Immunologie- Histocompatibilité, Hôpital Saint Louis	Medico chirurgo	Biologo
Buscemi	Barbara	Dirigente Medico ARNAS - CIVICO - CENTRO TRAPIANTI ISMETT PALERMO	Medico chirurgo	Nefrologia
Cervelli	Carla	asl1 avezzano sulmona l'aquila Dipartimento Servizi Biomedici	Biologo	Biologo
Couzi	Lionel	transplant nephrologis – Professor University of Bordeaux	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica
Di Bella	Caterina	Ricercatore Universitario a tempo determinato (RTDA) presso U.O.C. Chirurgia dei Trapianti di rene e pancreas, Università degli studi di Padova, Padova	Medico chirurgo	Chirurgia Generale
Vistoli	Fabio	Professore Ordinario di	Medico chirurgo	Chirurgia

		Chirurgia Generale all'Università degli Studi dell'Aquila		Generale
Pecoraro	Alice	Dirigente Biologa presso Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia- Cervello Palermo	Medico chirurgo	Biochimica Clinica
Nardi	Chiara	Fellow of Nephrology presso ISMETT, Palermo	Medico chirurgo	Nefrologia
Di Noto	Laura	Dirigente Medico U.O.C. di Medicina Trasfusionale e dei Trapianti dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello di Palermo	Medico chirurgo	Oncologia
Fedele	Roberta	Direttore di Unità Operativa Complessa Azienda Ospedaliera PAPARDO di Messina	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica
Mistretta	Serena	Biologo dirigente per il sette HLA e Citometria, presso il laboratorio di Tipizzazione Tessutale ed Immunologia dei Trapianti, presso l'UO di Medicina Trasfusionale dell'Ospedale V.Cervello di Palermo	Scienze Biologiche	Biomedicina