

Provider: MP Srl - Id. 2516

Evento n. 482110

Destinatari dell'attività formativa: n. 10 partecipanti

Figure professionali: Medici specialisti in Dermatologia e venereologia, Farmacisti.

Obiettivo formativo di sistema: Linee guida – protocolli – procedure (2)

N. ore formative: 50

N. crediti: 50

GUIDE-MIC Puglia**(Governance e Appropriatelyzza nelle Malattie Infiammatorie Cutanee - Puglia)****(DALLA MOLECOLA AL PDTA: GOVERNANCE DELLE TERAPIE INNOVATIVE NELLE MALATTIE
INFIAMMATORIE CRONICHE CUTANEE IN PUGLIA)****EVENTO BLENDED****RES: LUM – LIBERA UNIVERSITA' MEDITERRANEA
CASAMASSIMA (BA), STRADA STATALE 100 KM 18, 70010****FAD: PIATTAFORMA FAD SINCRONA: <https://meetingplanner-fad.it>****Sede fisica piattaforma: Meeting Planner – Via Vincenzo Sassanelli, 56 – 70124 Bari****22 MAGGIO 2026 (IN PRESENZA C/O LUM, Casamassima BA) – 5 GIUGNO 2026 (ONLINE FAD
SINCRONA) – 3 LUGLIO 2026 (ONLINE FAD SINCRONA) – 4 SETTEMBRE 2026 (ONLINE FAD
SINCRONA) – 16 OTTOBRE 2026 (ONLINE FAD SINCRONA) – 13 NOVEMBRE 2026 (ONLINE FAD
SINCRONA) – 4 DICEMBRE 2026 (ONLINE FAD SINCRONA) – 15 GENNAIO 2027 (ONLINE FAD
SINCRONA) – 5 FEBBRAIO 2027 (ONLINE FAD SINCRONA) – 26 FEBBRAIO 2027 (ONLINE FAD
SINCRONA) – 2 MAGGIO 2027 (IN PRESENZA C/O LUM, Casamassima BA)****RESPONSABILI SCIENTIFICI: FRANCESCO ALBERGO, STEFANIA ANTONACCI, ANTONIO CARPENTIERI****RAZIONALE**

L'espansione vertiginosa dell'armamentario terapeutico per le malattie infiammatorie croniche cutanee – psoriasi, dermatite atopica, idrosadenite suppurativa, alopecia areata e vitiligine – impone ai dermatologi prescrittori non un semplice aggiornamento culturale, ma una vera e propria specializzazione avanzata nella governance delle terapie innovative.

Anticorpi monoclonali e small molecules, pur offrendo opportunità di controllo di malattia senza precedenti, presentano profili profondamente eterogenei per meccanismo d'azione, efficacia, rapidità di risposta, persistenza nel tempo, safety e impatto farmaco-economico; profili che devono essere conosciuti, interpretati e contestualizzati con rigore scientifico.

Nel dominio della psoriasi, saranno oggetto di analisi sistematica gli anticorpi anti-TNF, anti IL 12/23 (ustekinumab), anti-IL-17 (secukinumab, ixekizumab, brodalumab, bimekizumab) e gli anticorpi anti-IL-23 (guselkumab, risankizumab, tildrakizumab), accanto alla small molecule deucravacitinib,

inibitore selettivo di TYK2, quale paradigma delle nuove strategie orali nell'ambito delle citochine di asse IL-23/Th17.

Nella dermatite atopica verranno approfonditi gli anticorpi anti-IL-4/13 (dupilumab) e gli anticorpi anti-IL-13 (tralokinumab, lebrikizumab), insieme alle small molecules orali JAK-inibitorie (abrocitinib, upadacitinib, baricitinib), con attenzione alle differenze sottili ma decisive in termini di spettro d'azione citochinico, profilo di paziente ideale, gestione delle comorbidità e delle aree "difficili".

Per l'alopecia areata saranno presi in esame baricitinib e ritlecitinib, quale espressione della nuova stagione delle small molecules nel trattamento delle alopecie autoimmuni.

Nella vitiligine verranno valutate le evidenze relative alle terapie topiche innovative, con particolare riferimento a ruxolitinib.

Nell'idrosadenite suppurativa il focus sarà posto sugli anticorpi anti-IL-17, in particolare secukinumab e bimekizumab, analizzandone i dati registrativi e in real life, il posizionamento nei percorsi terapeutici e le implicazioni in termini di organizzazione dei servizi.

Questo impianto farmacologico si colloca in un contesto regionale caratterizzato da tensioni strutturali sul versante economico-sanitario. In Puglia la spesa sanitaria corrente ha superato gli 8 miliardi di euro annui, con una crescita contenuta ma costante, in linea con l'andamento nazionale. La Regione è tuttora assoggettata ai vincoli del Piano di rientro dal disavanzo sanitario, come confermato dal Ministero della Salute e da recenti pronunce della Corte costituzionale, che richiamano la necessità di un controllo stringente sull'equilibrio economico-finanziario.

Sul fronte della spesa farmaceutica, i monitoraggi AIFA e regionali documentano per il 2024 un incremento della spesa farmaceutica netta in Puglia – oltre 545 milioni di euro, con una crescita di circa il 2,9% rispetto all'anno precedente e indicatori pro-capite (numero di ricette e spesa lorda per assistito) sistematicamente superiori alla media nazionale. Parallelamente, il bilancio sanitario regionale ha evidenziato un disavanzo residuo dell'ordine di 80 milioni di euro per il 2024, coperto in larga parte mediante manovre fiscali su base IRPEF e riallocazioni di spesa, a riprova di una fragilità finanziaria che richiede interventi strutturali e non meri tagli lineari. In questo scenario, la Regione ha recentemente individuato risparmi per circa 47 milioni di euro in altri capitoli di spesa per mettere in sicurezza i bilanci 2026-2027, sottolineando quanto sia strategico un uso mirato e ad alto valore aggiunto delle risorse disponibili.

A livello nazionale, i report AIFA sulla spesa per acquisti diretti mostrano un superamento del tetto programmato per i farmaci ospedalieri e innovativi, con un'incidenza percentuale superiore all'8,3% del fabbisogno sanitario e un disavanzo complessivo di diversi miliardi di euro, segnalando come il tema dell'appropriatezza nell'uso dei farmaci ad alto costo sia cruciale per la sostenibilità dell'intero SSN. In tale cornice, il governo delle terapie innovative nelle patologie dermatologiche infiammatorie croniche diventa, per la Regione Puglia, un banco di prova emblematico della capacità di coniugare eccellenza clinica e responsabilità nella gestione delle risorse.

Il corso nasce dunque con la finalità di fornire ai dermatologi pugliesi una formazione tecnico-scientifica di livello elevato sulla selezione, l'impiego e il monitoraggio delle terapie innovative nelle malattie infiammatorie croniche cutanee. Per ciascuna classe di farmaci – anti-IL-17, anti-IL-23, anti-IL-4/13, anti-IL-13, JAK/TYK2 inibitori sistemici e inibitori JAK topici – e per ogni singolo farmaco al loro interno, saranno esaminate in modo critico le caratteristiche farmacodinamiche e farmacocinetiche, la profondità e la rapidità di risposta clinica, la persistenza di efficacia (drug survival), i profili di sicurezza nelle diverse popolazioni (fragili, anziani, pazienti con comorbidità cardio-metaboliche o immuno-mediate), l'impatto sui patient-reported outcomes e gli elementi disponibili di costo-efficacia e budget impact.

Obiettivo cardine è guidare i partecipanti verso una competenza avanzata nel “matching” farmaco-fenotipo di paziente, coniugando appropriatezza clinica (selezione per pattern di malattia, sedi critiche, storia terapeutica, comorbidità, età, preferenze del paziente) e appropriatezza scientifica (aderenza alle linee guida, uso delle evidenze da RCT, real-world data, studi di sottogruppo). Il corso non si limiterà a una descrizione catalografica dei farmaci, ma favorirà l'acquisizione di una vera stewardship prescrittiva, in cui la scelta della molecola più idonea diventa atto di alta responsabilità clinica e, al contempo, strumento di governo della spesa.

In questa prospettiva, verranno presentati e discussi scenari quantitativi di razionalizzazione della spesa relativi alle grandi aree di patologia (psoriasi, dermatite atopica, idrosadenite suppurativa, alopecia areata, vitiligine), ipotizzando – a parità di accesso alle terapie innovative e di outcome clinici – una riduzione progressiva dell'onere medio per paziente attraverso l'aumento dell'appropriatezza, l'ottimizzazione dei percorsi, la riduzione delle prescrizioni ridondanti e delle inappropriate switches. Tali scenari, che potranno ad esempio collocarsi nell'ordine di alcuni punti percentuali di riduzione dei costi medi per patologia, verranno declinati come obiettivi programmatori realistici, capaci di contribuire in modo significativo – senza comprimere l'innovazione – alla copertura di un disavanzo annuo dell'ordine delle decine di milioni di euro, qual è quello registrato dal sistema sanitario pugliese negli ultimi esercizi.

Esito ultimo e qualificante del progetto formativo sarà la costruzione condivisa di PDTA (Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali) e PAI (Piani Assistenziali Individualizzati) regionali per ciascuna delle principali malattie infiammatorie croniche cutanee, con declinazione specifica per classe di farmaco, singolo farmaco e fenotipo di paziente, nel rispetto delle peculiarità economiche, organizzative e demografiche del SSR pugliese.

L'ambizione del corso è duplice: da un lato innalzare il livello di competenza scientifica e di capacità critica dei dermatologi prescrittori della Regione Puglia; dall'altro contribuire, attraverso la definizione di strumenti operativi condivisi e misurabili, al superamento della logica emergenziale della “caccia al risparmio”, sostituendola con una programmazione virtuosa, in cui l'uso appropriato delle terapie innovative consenta simultaneamente di ottimizzare gli esiti clinici, migliorare la qualità di vita dei pazienti e ridurre in maniera strutturale la pressione economica sul sistema sanitario regionale.

PROGRAMMA

22 MAGGIO 2026

Ore

14.00 Registrazione dei partecipanti

14.30 Presentazione del corso

Francesco Albergo, Stefania Antonacci, Antonio Carpentieri

15.00 Discorso di apertura

Francesco Colasuonno, Caterina Foti

15.30 Chiusura dei lavori

5 GIUGNO 2026

14:30 Alopecia areata - clinica, endpoint, counseling e presa in carico

Luciano Ibba

Obiettivi:

selezione paziente, tempi di risposta, recidiva, comorbidità autoimmuni

esercitazione:

costruzione del piano assistenziale individuale

output:

PAI alopecia areata (obiettivi condivisi, follow-up, PRO).

18:30 Toolbox operativo: HTA "light" per clinici: dialogo con farmacia/direzione e impatto organizzativo

Francesco Colasuonno

19.30 Chiusura dei lavori

3 LUGLIO 2026

14.30 Governance e appropriatezza nelle malattie infiammatorie croniche dermatologiche

Marina Talamonti

Obiettivi:

criteri di appropriatezza, scelta terapia per profilo-paziente, indicatori di percorso

Esercitazione:
definizione degli indicatori minimi (processo/esito/costo)

Output:
elenco indicatori, definizioni operative, frequenza di raccolta

18.30 Toolbox operativo: switching appropriato, evitare switch ridondanti: regole operative
Marina Talamonti

19.30 Chiusura dei lavori

4 SETTEMBRE 2026

14.30 Dermatite atopica – aree difficili, prurito, comorbidità e posizionamento delle terapie
Maddalena Napolitano

Obiettivi:
controllo rapido, gestione aree sensibili, piano monitoraggi e gestione eventi avversi

Esercitazione:
2 casi “aree sensibili” e 1 caso complesso – piano terapeutico e risk-management

Output:
matrice fenotipo/paziente – terapia e checklist monitoraggi

18.30 Toolbox operativo: farmacovigilanza e gestione rischio (fragili/comorbidità): flow-chart
“screening-monitoraggio-AE management”
Roberta Ricciardelli

19.30 Chiusura dei lavori

16 OTTOBRE 2026

14.30 Idrosadenite suppurativa: diagnosi, stadiazione, escalation e percorso assistenziale
Antonio Carpentieri

Obiettivi:
staging, integrazione medico-chirurgica, gestione dolore, criteri di risposta e fallimento

Esercitazione:
disegno di un percorso HS (accesso, criteri referral, follow-up, gestione flare)

Output:
bozza PDTA HS e ruoli (hub/spoke) e indicatori

18.30 Registri e tracciabilità (AIFA/regionale): quali dati sono indispensabili
Francesco Brunetti

19.30 Chiusura dei lavori

13 NOVEMBRE 2026

14.30 Psoriasi – gestione clinica avanzata e schema decisionale terapeutico
Marco Galluzzo

Obiettivi:
treat-to-target, posizionamento terapie sistemiche (biotecnologiche, small molecules),
gestione sedi difficili e comorbidità

Esercitazione:
3 casi clinici (naive, multi-failure, paziente fragile) – scelta terapeutica, follow-up

Output:
schema decisionale psoriasi e criteri di stop/switch

18.30 Toolbox operativo: psoriasi – evidenze real-word e drug survival: come usarli nel PDTA
Paolo Romita

19.30 Chiusura dei lavori

4 DICEMBRE 2026

14.30 Vitiligine – valutazione clinica, terapie, combinazioni e percorso per alto impatto
Luigi Gargiulo

Obiettivi:
stratificazione dei pazienti (aree visibili/alto burden), aderenza, outcome clinici e QoL

Esercitazione:
costruzione percorso “vitiligine visibile”

Output:
bozza PDTA vitiligine e set minimo di outcome e PRO

18.30 Toolbox operativo: AI per risparmio in medicina: casi d’uso con ritorno economico

Andrea Conti

19.30 Chiusura dei lavori

15 GENNAIO 202714.30 Farmacoeconomia applicata in dermatologia: costo-efficacia e budget impact
Grazia Mazzone

Obiettivi:

concetti operativi (ICER/QALY), lettura critica, impatto sul SSR

Esercitazione:

mini analisi di impatto di budget per una patologia con tre scenari (base/migliore appropriatezza/ottimizzazione percorso)

Output:

modello "mini budget impact", elenco variabili minime da raccogliere (consumi, accessi, monitoraggi, switch)

18.30 Toolbox operativo: come stimare costi diretti e indiretti nella pratica clinica (dataset minimo)
Viviana Bruno

19.30 Chiusura dei lavori

5 FEBBRAIO 202714.30 PDTA e PAI: struttura, governance, audit
Roberta Ricciardelli

Obiettivi:

componenti obbligatorie, nodi decisionali, tempi, audit, tracciabilità

Esercitazione:

scrittura guidata dai capitoli standard del PDTA

Output:

indice e modello standard PDTA/PAI riutilizzabile per tutte le patologie

18.30 Toolbox operativo: governance del dato: privacy, qualità, riduzione bias
Francesco Albergo

19.30 Chiusura dei lavori

26 FEBBRAIO 2027

14.30 Aspetti legali e regolari collegati a appropriatezza e sostenibilità
Valerio Cirfera

Obiettivi:
responsabilità prescrittiva, motivazione clinica documentata, consenso informato, auditabilità, elementi base procurement

Esercitazione:
check-list documentale e simulazione audit su 2 casi

Output:
check-list “documentazione essenziale” e scheda audit

18.30 Toolbox operativo: personalizzazione e appropriatezza della terapia topica galenica nelle dermatosi infiammatorie
Tatiana Selleri

19.30 Chiusura dei lavori

2 MAGGIO 2027

14.30 Presentazione dei project work da parte dei Responsabili Scientifici

15.00 Discussione dei project work da parte di ogni singolo discente

17.30 Valutazione finale

18.30 Discorso di chiusura
Francesco Colasuonno, Caterina Foti

19.00 Chiusura dei lavori

TABELLA RELATORI:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA
FRANCESCO ALBERGO	PROFESSORE UNIVERSITARIO	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO	LUM – LIBERA UNIVERSITA' MEDIATERRANEA – CASAMASSIMA (BA)	PROFESSORE UNIVERSITARIO MANAGEMENT, FINANZA E TECNOLOGIA
STEFANIA ANTONACCI	FARMACISTA	FARMACIA PUBBLICA DEL SSN	ASL BA - BARI	DIRETTORE AREA GESTIONE FARMACIA TERRITORIALE
ANTONIO CARPENTIERI	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	ASL BR – OSPEDALE PERRINO – BRINDISI	DIRIGENTE MEDICO

FRANCESCO COLASUONNO	FARMACISTA	FARMACIA PUBBLICA DEL SSN/FARMACIA TERRITORIALE	REGIONE PUGLIA – BARI	RESPONSABILE REGISTRI AIFA E PIANI TERAPEUTICI PRESSO SERVIZIO POLITICHE DEL FARMACO
CATERINA FOTI	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI "ALDO MORO" – BARI	PROFESSORESSA ASSOCIATA
LUCIANO IBBA	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	HUMANITAS UNIVERSITY – MILANO	DOTTORANDO DI RICERCA
MARINA TALAMONTI	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	POLICLINICO TOR VERGATA – ROMA	DIRIGENTE MEDICO PRESSO UOSD DERMATOLOGIA
MADDALENA NAPOLITANO	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	UNIVERSITA' FEDERICO II – NAPOLI	RESPONSABILE DELL'AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA PROFESSIONALE E AMBIENTALE
ROBERTA RICCIARDELLI	FARMACISTA	FARMACIA PUBBLICA DEL SSN	ASL BARI – BARI	DIRIGENTE FARMACISTA
FRANCESCO BRUNETTI	FARMACISTA	FARMACIA TERRITORIALE	REGIONE PUGLIA – BARI	FUNZIONARIO FARMACISTA CON INCARICO DI ELEVATA QUALIFICAZIONE "REGISTRI AIFA E CENTRI PRESCRITTORI" - DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
MARCO GALLUZZO	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA – ROMA	RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO MALATTIE CUTANEE E VENEREE
PAOLO ROMITA	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI "ALDO MORO" – BARI	PROFESSORE ASSOCIATO CLINICA DERMATOLOGICA - DIPARTIMENTO DIMEPRE
LUIGI GARGIULO	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	HUMANITAS UNIVERSITY – MILANO	MEDICO SPECIALISTA
ANDREA CONTI	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	OSPEDALE INFERMI - RIMINI	DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI DERMATOLOGIA
GRAZIA MAZZONE	FARMACISTA	FARMACIA PUBBLICA DEL SSN	ASL BARI – BARI	FARMACISTA OSPEDALIERA
VIVIANA BRUNO	FARMACISTA	FARMACIA PUBBLICA DEL SSN	ASL TA - U.O.C. AREA GESTIONE SERVIZIO FARMACEUTICO	DIRIGENTE FARMACISTA
VALERIO CIRFERA	MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	LIBERO PROFESSIONISTA – COPERTINO (LE)	LIBERO PROFESSIONISTA
TATIANA SELLERI	FARMACISTA	FARMACIA DI ALTRO SETTORE	FAGRON ITALIA SRL – QUARTO INFERIORE (BO)	PROJECT MANAGER