

Faculty

F. Ayala
M. C. Annunziata
A. Balato
N. Balato
S. Cacciapuoti
C. Calamaro
F. D'Andrea
M. Delfino
G. Fabbrocini
C. Marasca
A. Masarà
M. Megna
G. Monfrecola
M. Napolitano
M. Scalvenzi
F. Schonauer
S. Scotti
L. Sparano
P. Toscano

si ringrazia per il contributo non condizionante

abbvie

Il Convegno è accreditato presso l'Agenas con numero **5357 - 212063** e dà diritto a **6 crediti formativi**.
Accreditato per: **MEDICI CHIRURGHI** (Tutte le Specializzazioni), **FARMACISTI**
Iscrizione gratuita on-line www.ble-group.com
Per il conseguimento dei crediti formativi è indispensabile registrarsi presso il desk della Segreteria Organizzativa, ritirare il kit congressuale e la modulistica ECM.
È richiesto il massimo rispetto dell'orario d'inizio dei lavori.
Trascorsi 15 minuti dall'orario indicato per la registrazione dei partecipanti è consentito l'accesso in sala solo in qualità di uditori. I crediti verranno rilasciati solo una volta verificata la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dell'evento, la compilazione ed il superamento del questionario.
L'attestato ECM verrà inviato tramite email all'indirizzo fornito in sede di registrazione a partire dal **26 Aprile 2018**.
L'attestato di partecipazione potrà invece essere ritirato presso il desk della Segreteria Organizzativa previa consegna del badge congressuale.

Responsabile scientifico: **Prof.ssa Gabriella Fabbrocini**
Project manager: **Alessandra Mingione**

ble
& associates

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
ble&associates s.r.l.
tel.: 0823 301653 / 452110
fax: 0823 361086
e-mail: segreteria@bleassociates.it
www.ble-group.com

CON IL PATROCINIO DI



Scuola di Specializzazione
in Dermatologia e Venereologia
Università degli studi
di Napoli "Federico II"
Facoltà di Medicina e Chirurgia

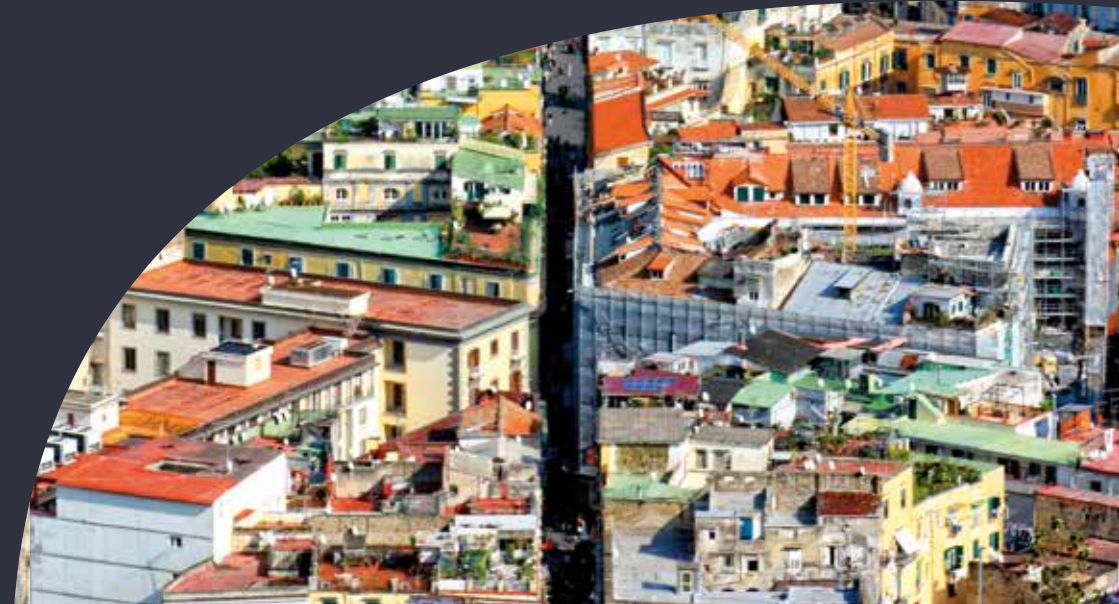


Idrosadenite: una mano dopo l'altra

26
gennaio
2018

HOTEL MONTESPINA

Strada Provinciale - S. Gennaro, 2
Napoli





Idrosadenite:

una mano dopo l'altra



Razionale

L'Idrosadenite suppurativa (HS), anche conosciuta come acne inversa o malattia di Verneuil, è una malattia infiammatoria cronica, ricorrente, debilitante, che origina dai follicoli piliferi ed è caratterizzata clinicamente da noduli, ascessi, traggiti fistolosi e cicatrici. Si presenta più frequentemente dopo la pubertà, interessando maggiormente le pieghe cutanee, ovvero le ascelle, i glutei, la zona perianale, l'inguine ed il solco intermammario. Con minor frequenza possono essere coinvolte anche altre aree anatomiche come il collo, il cuoio capelluto e l'addome. È una patologia multifattoriale, alla cui genesi contribuiscono fattori genetici ed ambientali: numerose evidenze scientifiche hanno mostrato che fumo e obesità ne aggravano notevolmente i sintomi. Un corretto stile di vita gioca pertanto un ruolo centrale nella gestione della malattia. HS è oggi considerata una patologia sistemica, a causa della maggior frequenza nei pazienti affetti, di comorbidità cardiometaboliche, diabete, iperinsulinemia, obesità, malattie infiammatorie croniche intestinali ed epitelomi spinocellulari. L'evoluzione cronica-ingravescente e le comorbidità associate, rendono necessario un approccio multidisciplinare per garantire una adeguata gestione diagnostico terapeutica. Il paziente affetto da HS deve essere pertanto preso in carico non unicamente dal dermatologo, bensì da una rete territoriale che non può prescindere dal medico di medicina generale e da altre figure specialistiche. Le lesioni spesso dolorose, di pari passo all'odore sgradevole e al carattere progressivo della patologia possono condurre ad una notevole riduzione della qualità della vita. In Italia circa la metà dei pazienti attende con imbarazzo e vergogna più di un anno prima di rivolgersi al medico; inoltre troppo spesso, a causa della scarsa conoscenza della patologia, i pazienti si trovano ad affrontare un tortuoso viaggio nei corridoi ospedalieri di diverse discipline mediche nella speranza di arrivare finalmente ad una diagnosi e poter intraprendere una cura efficace. Nella maggior parte dei casi è MMG il primo riferimento del malato affetto da HS, colui che ha la responsabilità di riconoscere e saper indirizzare il paziente allo specialista dermatologo competente ed ancor meglio ad un gruppo multidisciplinare che sappia prendersi cura a trecentosessanta gradi del paziente e delle sue comorbidità. Tale corso ha quindi l'obiettivo di interagire con il medico di medicina generale per consentirgli, grazie alle nuove acquisizioni, di riconoscere precocemente questa patologia e ridurre così il tempo di latenza che intercorre tra la prima sintomatologia e la corretta diagnosi, nonché l'inserimento nel corretto programma diagnostico-terapeutico previsto dalle linee guida internazionali.

Responsabile Scientifico: **G. Fabbrocini**
Chairmen: **F. Ayala, G. Monfrecola, N. Balato, M. Delfino, M. Scalvenzi, P. Toscano**

- 12:00 *Registrazione dei partecipanti*
- 12:30 *Welcome Lunch*
- 13:30 *Saluto delle autorità e presentazione del corso*
- 13:45 **Introduzione del progetto**
S. Scotti, L. Sparano, C. Calamaro, P. Toscano
- 14:00 **Epidemiologia e patogenesi dell'idrosadenite**
M. Megna
- 14:30 **Strategie terapeutiche: approcci tradizionali**
C. Marasca
- 15:00 **Strategie terapeutiche: gli assi nella manica. L'era dei farmaci biologici**
G. Fabbrocini
- 15:30 **Medici di Medicina Generale ed idrosadenite: stato dell'arte**
S. Scotti, L. Sparano
- 16:00 *Coffee Break*
- 16:15 **Idrosadenite: qualità di vita e stato socio-economico**
M. C. Annunziata
- 16:45 **Sistemi stadiativi convenzionali e l'avvento dell'ecografia per un corretto staging dell'idrosadenite**
M. Napolitano
- 17:15 **Idrosadenite: una malattia sistemica e ruolo dell'equipe multidisciplinare nella sua gestione**
G. Fabbrocini
- 17:45 **Pathways infiammatori nell'idrosadenite**
A. Balato
- 18:15 **Evidenze laboratoristiche e risvolti terapeutici**
S. Cacciapuoti
- 18:45 **Idrosadenite e Microbiota intestinale**
A. Masarà
- 19:15 **L'approccio chirurgico nell'idrosadenite: prospettive e limiti**
F. D'Andrea, F. Schonauer
- 19:45 *Discussione*
- 20:00 *Compilazione Questionari & Fine dei lavori*