

PROVIDER: MAYA IDEE SUD – ID 449**Titolo: HUMAN PAPILLOMA VIRUS****‘Dalle patologie HPV correlate, al ruolo del medico di Famiglia e del Pediatra nella prevenzione’. Il valore della vaccinazione HPV****Data: 14 marzo 2026****Sede: - L’Approdo di Angelino – Via Enea 3, Pizzolungo (TP)****Target:** 50 partecipanti**Ore formative:** 4 – **Crediti.** 4**Professione:** Medico chirurgo**Specializzazione:** pediatria, pediatri di libera scelta, ginecologia e ostetricia, Medicina Generale, Igiene e medicina preventiva, Malattie Infettive, Neonatologia, Endocrinologia, Otorinolaringoiatria**Obiettivo formativo:** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura**Responsabile scientifico:** Vincenzo Di Gaetano – Gaspare Canzoneri**Razionale del corso:**

L’infezione da Papilloma virus o HPV è l’infezione sessualmente trasmessa più diffusa in entrambi i sessi. L’internacional Agency for Research on Cancer (IARC) ha inserito l’HPV tra gli agenti cancerogeni per l’uomo, potendo determinare tumori a livello di più distretti: principalmente quelli della cervice uterina e inoltre, pene, vulva, vagina, ano e distretto testa collo (in modo particolare orofaringe) . Si stima, infatti, che l’HPV sia responsabile di circa il 97% dei tumori della cervice uterina, dell’88% dei tumori anali, del 70% dei tumori vaginali, del 50% dei tumori del pene, del 43% dei tumori vulvari e di circa il 26-30% dei tumori del distretto testa – collo. Queste percentuali si traducono in circa 7500 nuovi casi di tumori HPV – correlati ogni anno in Italia, sia nelle donne che negli uomini, ai quali bisogna aggiungere altri casi di malattie correlate all’HPV come le displasie cervicali, i condilomi ano-genitali. Ridurre l’incidenza di tutte queste patologie è possibile grazie ad interventi di prevenzione – come la vaccinazione e lo screening – ad oggi, però, ancora poco sfruttati. In Italia, infatti, oltre 2,2 milioni di giovani non sono protetti contro l’HPV e corrono il rischio di contrarre il virus e di diffonderlo, e l’11 % delle donne, di età compresa fra l’HPV e corrono il rischio di contrarre il virus e di diffonderlo, e l’11% delle donne, di età compresa fra i 25 e i 64 anni di età, non ha mai effettuato l’HPV o il PAP test per lo screening del tumore alla cervice uterina. Dati non confortanti che ci allontanano dal raggiungimento dell’obiettivo di Sanità Pubblica proposto dall’Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) di eliminare il carcinoma cervicale nei prossimi anni. Là dove si è partiti prima con l’implementazione degli interventi di prevenzione (come in Australia) o dove l’adesione è stata massiccia (come, ad esempio, in Svezia e Danimarca). Le lesioni precancerose sono praticamente scomparse. Secondo le stime attuali, infatti l’Australia entro il 2035 diventerà il primo Paese al mondo ad eliminare i tumori causati dall’HPV. Noi, però, siamo lontani dall’obiettivo, motivo per il quale è necessario mettere subito in atto alcuni provvedimenti per incentivare e potenziare la prevenzione contro l’HPV in Italia. La vaccinazione rimane sicuramente lo strumento più efficace per difendere sia le donne che gli uomini dal virus oncogeno potendo prevenire fino a oltre il 90% di tutti i casi di tumori HPV – correlati. Secondo il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023- 2025, sarebbe opportuno raggiungere il 95% di copertura nel target primario degli adolescenti ma, purtroppo, nessuna regione attualmente raggiunge questo obiettivo. In Italia, infatti, i dati di immunizzazione sono ancora bassi e con importanti differenze tra le diverse regioni italiane. Anche gli esami di screening sono fondamentali per raggiungere l’obiettivo di eliminazione dei tumori della cervice uterina. Come i vaccini, sono dei veri presidi sanitari salvavita la cui importanza è però ancora sottovalutata. Persistono poi all’interno del territorio nazionale forti differenze tra le diverse regioni sia in termini organizzativi sia in termini di offerta, soprattutto della vaccinazione. Ridurre drasticamente, fino a farli scomparire, i casi di tumore HPV correlati non è un’utopia ma un traguardo.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Ore 8.30 Registrazione dei partecipanti

Ore 9.00 Saluti di benvenuto e introduzione ai lavori

G. Canzoneri – F. Di Gregorio

	Moderatori: V. Di Gaetano – V. Iannone - Gianvito Rami		
09.30	Strategie per migliorare le coperture della vaccinazione HPV	Costantino Claudio	30'
10.00	Infezione da HPV nelle donne adulte	Gurano Alice	30'
10.30	L'interconnessione tra lo screening per la prevenzione del cervico carcinoma e la vaccinazione: il recupero delle "non responders" e l'indirizzamento delle donne con lesioni precancerose o neoplastiche alla vaccinazione	Candura Raineri	30'
11.00	Best practices passate, presenti e future dell'ASP Trapani per implementare le coperture vaccinali contro il papillomavirus	Luigi Vitale	30'
11.30	Discussione sulle tematiche trattate precedentemente	Costantino Claudio, Gurano Alice, Candura Raineri, Luigi Vitale	20'
11.50	Coffee break		
12.00	Vaccinazione HPV nell'adolescente: esperienze nell'ambulatorio del pediatra	Vella Giuseppe	30'
12.30	Papilloma virus: fermarlo inizia nell'ambulatorio del medico di medicina generale	Damiano Giuseppe	30'
13.20	Take home messages	Vincenzo Di Gaetano	10'
13.30-14.00	Questionario di verifica ECM		30'

ACRONIMI

HPV Human Papilloma Virus

FACULTY

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Claudio Costantino	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Associato di Igiene Unipa
Vincenzo Di Gaetano	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Responsabile dell'U.O.S. Profilassi delle Malattie infettive e Strategie vaccinali Asp Trapani
Francesco Di Gregorio	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Direttore Dipartimento di Prevenzione Asp Trapani
Gaspere Canzoneri	Medicina e chirurgia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Direttore U.O.C. Sanità Pubblica, Epidemiologia e Medicina Preventiva Asp Trapani
Alice Gaurano	Medicina e chirurgia	Ginecologia e Ostetricia	Dirigente Medico UOC Ginecologia PO Trapani
Raineri Candura	Medicina e chirurgia	Oncologia	Responsabile UOSD Screening
Luigi Vitale	Assistente Sanitario	Assistente Sanitario	AS UOS Profilassi delle Malattie Infettive e Strategie Vaccinali
Giuseppe Vella	Medicina e chirurgia	PLS	Segretario Provinciale FIMP
Giuseppe Damiano	Medicina e chirurgia	MMG	MMG ASP Trapani
Gianvito Rami	Medicina e chirurgia	MMG	MMG Asp Trapani
Vito Iannone	Medicina e Chirurgia	Ostetricia e Ginecologia	Responsabile UOC Ostetricia e Ginecologia PO Sant'Antonio Abate Trapani

I Curricula dei docenti sono custoditi presso la sede del provider

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante.