

**DAL TRATTO GASTROINTESTINALE AL FEGATO:
UNMET NEED NELLA GESTIONE CLINICA E TERAPEUTICA**

Pisa, 25 marzo -1 aprile 2026
Ospedale Nuovo Santa Chiara

DIRETTORI DEL CORSO Prof. Massimo Bellini -Dott. Emanuele Marciano
COORDINATORI SCIENTIFICI Prof. Nicola De Bortoli -Dott. Dario Gambaccini

PROGRAMMA - 25 marzo 2026

14:00 Registrazione dei partecipanti

14:30 **Introduzione al corso**
Dr. E. Marciano - Dr. D. Gambaccini

I sessione

Moderatori: E. Marciano, M. Bellini

14:45 **Gestione endoscopica del paziente con litiasi della via biliare principale: storia naturale, tecniche diagnostiche ed algoritmi decisionali**
A. Venturini

15:15 **ERCP nella litiasi biliare difficile**
D. Gambaccini

15:45 **Colecistectomia e ERCP**
V. Natali

16:15 **Caso clinico 1-** V. Bolognesi, G. Tapete

17:00 **coffee break**

II sessione

Moderatori: M. Brunetto, A. Ricchiuti

17:15 **L'Acido ursodesossicolico: utilizzo, interazioni, meccanismo di azione**
P. Colombatto

17:45 **La gestione della Colangite sclerosante primitiva**
B. Coco

18:15 **Caso clinico 2-** P. Colombatto, B. Coco

19:00 **Discussione**

19:30 **Chiusura dei lavori**

PROGRAMMA - 01 aprile 2026

III SESSIONE

Moderatori: E. Marciano, M. Bellini

14:30 **Terapia per la MRGE: Il binomio efficacia e tollerabilità**
P. Visaggi

15:00 **Fenotipi e meccanismi patogenetici dell'Esofagite Eosinofila**
N. De Bortoli

15:30 **Caso clinico 3** - N. De Bortoli- P. Visaggi

16:15 **Coffee break**

IV SESSIONE

Moderatori: N. De Bortoli, E. Marciano

16.30 **Infezioni Intestinali: Gestione e Trattamento dei disordini funzionali**
M. Bellini

17:00 **Efficacia della tecnologia MMX nella terapia farmacologica**
C. Lambiase

17:30 **Caso clinico 4** - M. Bellini- C Lambiase

18:15 **Discussione**

19.15 **Chiusura dei lavori- Test ECM**

CASI CLINICI

Caso clinico 1

Paziente con litiasi complessa della via biliare principale. Calcolo di 2 cm in paziente con papilla peridiverticolare. Trattamento mediante litotrissia in corso di colangioscopia ed estrazione dei calcoli.

Caso clinico 2

Paziente con colangite sclerosante e concomitante stenosi indeterminata dell'ilo epatico. Imaging e procedure interventistiche per la gestione e la corretta diagnosi differenziale tra neoplasia e stenosi infiammatoria.

Caso clinico 3

Paziente giovane disfagico con stenosi dell'esofago medio-proximale con caratteristiche endoscopiche e istologiche compatibili con esofagite eosinofila. Tecniche di trattamento, impostazione della terapia e follow up.

Caso clinico 4

Paziente con Sindrome dell'intestino irritabile resistente alle terapie comuni. Approfondimento diagnostico e trattamento farmacologico comprendente tecnologia MMX.

RAZIONALE

PRIMA GIORNATA. La litiasi della via biliare e le patologie colestatiche croniche, incluse le colangiopatie infiammatorie, condividono meccanismi fisiopatologici legati all'alterazione della composizione e del flusso biliare, con conseguente danno dell'epitelio biliare e rischio di progressione fibrotica. Un inquadramento terapeutico appropriato è quindi essenziale per modificare la storia naturale della malattia.

L'acido ursodesossicolico rappresenta un presidio farmacologico di riferimento grazie alla sua azione coleretica, citoprotettiva e immunomodulante, risultando efficace sia nella dissoluzione dei calcoli biliari selezionati sia nel miglioramento dei parametri biochimici e della colestasi nella colangite sclerosante.

In questa prima parte, si propone di approfondire le evidenze cliniche e i razionali fisiopatologici che supportano l'impiego dell'acido ursodesossicolico, favorendo un approccio terapeutico mirato e basato sull'evoluzione delle conoscenze scientifiche.

SECONDA GIORNATA. Le patologie funzionali e infiammatorie del tratto gastrointestinale superiore e inferiore rappresentano un ambito clinico complesso, caratterizzato da meccanismi fisiopatologici eterogenei che coinvolgono motilità, barriera mucosale, infiammazione e interazione asse intestino-cervello. Condizioni quali la malattia da reflusso gastroesofageo, l'esofagite eosinofila e i disordini funzionali intestinali richiedono strategie terapeutiche sempre più mirate e personalizzate.

In questo contesto, l'evoluzione delle formulazioni farmaceutiche assume un ruolo centrale: tecnologie innovative di drug delivery, come la tecnologia MMX, consentono un rilascio programmato e sito-specifico del principio attivo lungo il tubo digerente, ottimizzando l'efficacia terapeutica e migliorando il profilo di tollerabilità.

In questa seconda parte, si propone di aggiornare sulle evidenze cliniche e sulle nuove prospettive terapeutiche nelle patologie funzionali gastroenteriche, con particolare attenzione all'impatto delle nuove tecnologie di rilascio nel migliorare la gestione clinica del paziente.

ACRONIMI

ERCP- Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography

MRGE- Malattia da Reflusso Gastro Esofageo

MMX - Multi Matrix System