



Gruppo di Miglioramento - RES
**“Decisioni condivise nell’asma grave eosinofilico:
il ruolo di Benralizumab nella pratica clinica”**
Hotel Villa Michelangelo Pescara
20 maggio 2026

DESTINATARI

Il Progetto, di n. 6 ore formative, sarà accreditato per n. 9 Medici di area interdisciplinare (Allergologia e Immunologia Clinica; Angiologia; Cardiologia; Dermatologia e Venereologia; Ematologia; Endocrinologia; Gastroenterologia; Genetica Medica; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Malattie dell'apparato Respiratorio; Malattie Infettive; Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza; Medicina Fisica e Riabilitazione; Medicina Interna; Medicina Termale; Medicina Aeronautica e Spaziale; Medicina dello Sport; Nefrologia; Neonatologia; Neurologia; Neuropsichiatria Infantile; Oncologia; Pediatria; Psichiatria; Radioterapia; Reumatologia; Cardiochirurgia; Chirurgia Generale; Chirurgia Maxillo-Facciale; Chirurgia Pediatrica; Chirurgia Plastica e Ricostruttiva; Chirurgia Toracica; Chirurgia Vascolare; Ginecologia e Ostetricia; Neurochirurgia; Oftalmologia; Ortopedia e Traumatologia; Otorinolaringoiatria; Urologia; Anatomia Patologica; Anestesia e Rianimazione; Biochimica Clinica; Farmacologia e Tossicologia Clinica; Laboratorio di Genetica Medica; Medicina Trasfusionale; Medicina Legale; Medicina Nucleare; Microbiologia e Virologia; Neurofisiopatologia; Neuroradiologia; Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia); Radiodiagnostica; Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica; Igiene degli Alimenti e della Nutrizione; Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro; Medicina Generale (Medici di Famiglia); Continuità Assistenziale; Pediatria (Pediatri di Libera Scelta); Scienza dell'alimentazione e Dietetica; Direzione Medica di Presidio Ospedaliero; Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base; Audiologia e Foniatria; Psicoterapia; Cure Palliative; Epidemiologia; Medicina di Comunità; Medicina Subacquea e Iperbarica).

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Mercoledì 20 maggio

13.45 **Introduzione del Referente Scientifico**

Enrico Cavallucci

14.00 **Caso 1: Paziente con ostruzione bronchiale persistente**

Egidio Del Vescovo

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura.

e20econvegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20econvegni.it

Mail: info@e20econvegni.it

14.30 Caso 2: Paziente con intolleranza ai farmaci

Franco Chiaravallotti

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura.

15.00 Caso 3: Paziente in remissione clinica

Antonio Scalera

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura.

15.30 Caso 4: Paziente con poliposi nasale

Paolo Mimotti

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura.

16.00 Caso 5: Paziente switchato da altro monoclonale

Isabella Di Zio

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura.

16.30 *Coffee break*

16.45 Caso 6: Paziente con malattia respiratoria professionale

Enrico Cavallucci

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura

17.15 Caso 7: Paziente con dipendenza da corticosteroidi sistemici

Monia Di Nanno

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura.

17.45 Caso 8: Paziente in trattamento biologico concomitante

Luigia Dari Salisburgo

Sintesi del caso: paziente con asma grave eosinofilico con caratteristiche cliniche utili alla discussione tra pari relativamente alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e all'ottimizzazione del percorso di cura.

e20econvegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20econvegni.it

Mail: info@e20econvegni.it

18.15 **Caso 9: Paziente eosinofilico riacutizzatore**
Giacomo Zuccarini

18.45 Discussione sulle tematiche trattate

20.15 Compilazione questionario ECM on line

20.30 Chiusura dei lavori

Responsabile scientifico

Dott. Enrico Cavallucci

Uosd Allergologia ed Immunologia Clinica Asl Chieti (CH)

Segreteria Organizzativa e Provider ECM (n. 432)

e20econvegni s.r.l.

Via Tasselgardo, 68 - 76125 - Trani (BT)

Tel. 0883/954886

Mail: info@e20econvegni.it

Web: www.e20econvegni.it

RAZIONALE

L'asma grave eosinofilico rappresenta una condizione ad elevata complessità clinica, caratterizzata da instabilità, frequenti riacutizzazioni, declino funzionale e significativo impatto sulla qualità di vita.

Negli ultimi anni le terapie biologiche mirate hanno trasformato il paradigma di gestione, consentendo un controllo più efficace della malattia, la riduzione dell'esposizione a steroidi sistemici e il miglioramento di esiti clinici e qualità di vita.

Benralizumab, anticorpo monoclonale diretto contro la subunità α del recettore umano dell'interleuchina-5 (IL-5R α), si distingue per il suo meccanismo d'azione unico di deplezione rapida e pressoché completa degli eosinofili periferici e tissutali attraverso citotossicità cellulare dipendente da anticorpo (ADCC) mediata da cellule NK.

Questo meccanismo d'azione si traduce in una riduzione robusta delle riacutizzazioni, un miglioramento della funzione respiratoria, un controllo dei sintomi, una marcata capacità di ridurre o sospendere i corticosteroidi orali nei pazienti dipendenti da OCS e nel raggiungimento della remissione clinica.

Accanto all'efficacia, Benralizumab presenta un profilo di sicurezza favorevole e ben caratterizzato, con un'elevata tollerabilità anche nei trattamenti prolungati. La safety rappresenta un elemento centrale nella gestione dell'asma grave eosinofilico, poiché consente al clinico di perseguire obiettivi ambiziosi come la remissione e la de-escalation terapeutica, mantenendo al tempo stesso un rapporto beneficio–rischio ottimale.

e20econvegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20econvegni.it

Mail: info@e20econvegni.it

OBIETTIVI DEL CORSO

- Condividere esperienze real-life sull'impiego di Benralizumab.
- Confrontarsi sui principali fenotipi e profili clinici complessi.
- Discutere strategie di ottimizzazione, switch e de-escalation.
- Favorire un approccio decisionale multidisciplinare

Favorire il confronto tra pari attraverso la presentazione e l'analisi di casi clinici reali, promuovendo la condivisione di esperienze professionali, il miglioramento dei processi decisionali e l'aggiornamento delle competenze cliniche.

TABELLA RELATORI

N .	Dott. / Prof.	COGNOME	NOME	PROFESSIONE	SPECIALIZZAZIONE	LAUREA	QUALIFICA
1	DOTT.	CAVALLUCCI	ENRICO	MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	MEDICINA E CHIRURGIA	UOSD ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA ASL CHIETI
2	DOTT.	CHIARAVALLO TI	FRANCO	MEDICO CHIRURGO	PNEUMOLOGIA	MEDICINA E CHIRURGIA	F.F. UOC PNEUMOLOGIA PRESIDIO OSPEDALIERO PESCARA
3	DOTT.SSA	DARI SALISBURGO	LUIGIA	MEDICO CHIRURGO	PNEUMOLOGIA	MEDICINA E CHIRURGIA	PNEUMOLOGA U.O.C PNEUMOLOGIA E UTIR PO L'AQUILA
4	DOTT.	DEL VESCOVO	EGIDIO	MEDICO CHIRURGO	PNEUMOLOGIA	MEDICINA E CHIRURGIA	PNEUMOLOGO RESPONSABILE AMBULATORIO DI PNEUMOLOGIA OSPEDALE SAN TIMOTEO, TERMOLI

e20convegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20convegni.it

Mail: info@e20convegni.it

5	DOTT.SS A	DI NANNO	MONIA	MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA	MEDICIN A E CHIRURGI A	ALLERGOLOGA U.O.S. PNEUMOLOGIA OSPEDALE SS ANNUNZIATA DI CHIETI
6	DOTT.SS A	DI ZIO	ISABELLA	MEDICO CHIRURGO	PNEUMOLOGIA	MEDICIN A E CHIRURGI A	PNEUMOLOGO UOC MEDICINA GENERALE PRESIDIO OSPEDALIERO PENNE
7	DOTT.	MIMOTTI	PAOLO	MEDICO CHIRURGO	PNEUMOLOGIA	MEDICIN A E CHIRURGI A	PNEUMOLOGO UOC MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO OSPEDALE MAZZINI DI TERAMO
8	DOTT.SS A	SCALERA	ANNARIT A	MEDICO CHIRURGO	PNEUMOLOGIA	MEDICIN A E CHIRURGI A	PNEUMOLOGO AMBULATORIO DI PNEUMOLOGIA/TISIOLO GIA OSPEDALE MAZZINI DI TERAMO
9	DOTT.	ZUCCARINI	GIACOM O	MEDICO CHIRURGO	PNEUMOLOGIA	MEDICIN A E CHIRURGI A	RESPONSABILE PRESIDIO DI PNEUMOLOGIA TERRITORIALE ASL CHIETI

CASI CLINICI

Caso Clinico 1 – Paziente con ostruzione bronchiale fissa

Presentazione del caso

Paziente di 62 anni con storia di asma grave eosinofilo da oltre 15 anni. Negli ultimi due anni si osserva progressivo peggioramento della funzione respiratoria nonostante terapia inalatoria massimale con ICS/LABA/LAMA e frequente necessità di corticosteroidi sistemici.

Valutazione clinica

FEV1: 55% del predetto

Eosinofili ematici: 450 cellule/ μ L

ACT score: 14

Riacutizzazioni nell'ultimo anno: 3

e20convegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20convegni.it

Mail: info@e20convegni.it

Gestione terapeutica

Introduzione di terapia biologica con benralizumab.

Discussione

Il caso permette di discutere il ruolo delle terapie biologiche nella gestione dell'asma grave con ostruzione bronchiale persistente e frequenti riacutizzazioni.

Caso Clinico 2 – Paziente con intolleranza ai farmaci

Presentazione del caso

Donna di 48 anni con asma grave eosinofilico caratterizzato da scarso controllo dei sintomi e intolleranza a diversi trattamenti farmacologici, inclusi corticosteroidi sistemici per effetti collaterali significativi.

Valutazione clinica

ACT score: 13

Eosinofili: 520 cellule/ μ L

Riacutizzazioni frequenti nell'ultimo anno.

Gestione terapeutica

Introduzione di terapia biologica mirata con benralizumab.

Discussione

Il caso consente di discutere la gestione terapeutica dei pazienti con limitate opzioni farmacologiche e il ruolo dei biologici.

Caso Clinico 3 – Paziente in remissione clinica

Presentazione del caso

Paziente con asma grave eosinofilico in trattamento con terapia biologica da circa 24 mesi, con progressivo miglioramento del controllo della malattia.

Valutazione clinica

ACT score: 23

Assenza di riacutizzazioni nell'ultimo anno

Miglioramento significativo della funzione respiratoria.

Discussione

Il caso permette di affrontare il tema della remissione clinica nell'asma grave e le possibili strategie di de-escalation terapeutica.

Caso Clinico 4 – Paziente con poliposi nasale

Presentazione del caso

Paziente di 55 anni con asma grave eosinofilico associato a rinosinusite cronica con poliposi nasale.

Valutazione clinica

Eosinofili: 600 cellule/ μ L

e20econvegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20econvegni.it

Mail: info@e20econvegni.it

ACT score: 15

Sintomatologia respiratoria e nasale persistente.

Gestione terapeutica

Introduzione di trattamento biologico.

Discussione

Il caso evidenzia l'importanza della gestione integrata delle comorbidità nei pazienti con asma grave eosinofilo.

Caso Clinico 5 – Paziente switchato da altro monoclonale

Presentazione del caso

Paziente con asma grave precedentemente trattato con altro anticorpo monoclonale senza adeguata risposta clinica.

Valutazione clinica

Persistenza di sintomi e riacutizzazioni

Controllo della malattia non ottimale.

Gestione terapeutica

Valutazione di switch terapeutico verso benralizumab.

Discussione

Il caso consente di discutere criteri e strategie di switch tra terapie biologiche.

Caso Clinico 6 – Paziente con malattia respiratoria professionale

Presentazione del caso

Paziente con lunga esposizione lavorativa a irritanti respiratori e quadro clinico compatibile con asma grave eosinofilo.

Valutazione clinica

Riduzione della funzione respiratoria

Riacutizzazioni ricorrenti.

Discussione

Il caso permette di discutere l'impatto dei fattori ambientali e occupazionali nella gestione dell'asma grave.

Caso Clinico 7 – Paziente OCS dipendente

Presentazione del caso

Paziente con asma grave eosinofilo con necessità cronica di corticosteroidi sistemici per il controllo dei sintomi.

Valutazione clinica

Elevato numero di riacutizzazioni

Dipendenza da OCS

Eosinofilia persistente.

e20convegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20convegni.it

Mail: info@e20convegni.it

Gestione terapeutica

Introduzione di terapia biologica per ridurre l'uso di corticosteroidi sistemici.

Discussione

Il caso evidenzia l'importanza delle nuove terapie biologiche nella riduzione dell'esposizione a corticosteroidi sistemici.

Caso Clinico 8 – Paziente in trattamento monoclonale concomitante

Presentazione del caso

Paziente con asma grave eosinofilico e altra patologia immunologica in trattamento con terapia biologica.

Valutazione clinica

Controllo parziale della malattia respiratoria.

Discussione

Il caso consente di discutere la gestione dei pazienti in trattamento con più farmaci biologici e le possibili implicazioni cliniche.

Caso Clinico 9 – Paziente eosinofilico riacutizzatore

Presentazione del caso

Paziente con asma grave eosinofilico caratterizzato da frequenti riacutizzazioni nonostante terapia inalatoria massimale.

Valutazione clinica

Elevati livelli di eosinofili

ACT score basso

Riacutizzazioni multiple nell'ultimo anno.

Gestione terapeutica

Introduzione di terapia biologica mirata.

Discussione

Il caso permette di discutere l'identificazione precoce dei pazienti riacutizzatori e l'importanza della terapia biologica.