



DERMATOLOGIA METROPOLITANA

VITERBO 12-13 GIUGNO 2026

Aula Magna –Università degli Studi Della Tuscia – Via Santa Maria in Gradi 4

Responsabile Scientifico: Prof. Severino Persechino

RAZIONALE

Anche quest'anno abbiamo il piacere di annunciare la V a edizione dell'incontro di "Dermatologia Metropolitana". Questo evento ormai consolidato ha rappresentato e continua a rappresentare una preziosa occasione di incontro e di confronto sui temi più attuali attinenti all'ambito dermatologico e non solo.

Anche quest'anno l'Università della Tuscia di Viterbo ci accoglierà nella sua splendida location. In questa edizione ci concentreremo innanzitutto sull'immenso mondo del microbiota umano, senza dimenticare l'importanza delle interazioni che questo presenta con il mondo che ci circonda.

Come ogni anno verranno trattati gli ultimi aggiornamenti sulle malattie infiammatorie cutanee, come la dermatite atopica, psoriasi e vitiligine, con un focus peculiare sulle ultime terapie introdotte.

Inoltre ci sarà un aggiornamento sugli approcci diagnostico-terapeutici delle patologie oncologiche con un occhio di riguardo agli aspetti più pratici dell'utilizzo di strumentazioni innovative, come la microscopia confocale, LC-OCT e laser.

**Il Responsabile Scientifico
Prof. Severino Persechino**

DERMATOLOGIA METROPOLITANA

VITERBO 12-13 GIUGNO 2026

Aula Magna –Università degli Studi Della Tuscia – Via Santa Maria in Gradi 4
Responsabile Scientifico: Prof. Severino Persechino

Sabato 13 Giugno 2026

LETTURA MAGISTRALE

09:00 – 09:20 Quali sono gli effetti della nostra stella sulla Terra (**Gabriele Scarascia Mugnozza**)

SESSIONE: TUMORI CUTANEI

Moderatori: Giovanni Pellacani, Concetta Potenza, Francesco Ricci

09:30 – 09:45 Update diagnosi e terapie di melanoma e non melanoma skin cancer (**Francesco Ricci**)

09:45 – 10:00 Lentigo maligna e melanoma: confini diagnostici e scelte terapeutiche (**Giovanni Pellacani**)

10:15 – 10:30 Update terapeutico del carcinoma squamocellulare (**Flavia Persechino**)

10:15 – 10:30 I linfomi cutanei nel panorama dell'oncologia dermatologica: la nostra esperienza. (**Antonio Di Guardo**)

10:30 – 11:00 Coffee break

11:00 – 12:15 Casistica clinica: **Pietro Scribani, Giuseppe Rizzuto**

IPILIMUMAB

L'antigene 4 del linfocita T citotossico (CTLA-4) è un regolatore chiave dell'attività delle cellule T. Ipilimumab è un inibitore del checkpoint immunitario CTLA-4 che blocca il segnale inibitorio delle cellule T indotto dalla via del CTLA-4, aumentando il numero di cellule T effettrici reattive che si mobilitano per sferrare un attacco immunitario diretto delle cellule T alle cellule tumorali. Il blocco del CTLA-4 può anche ridurre la funzione delle cellule T regolatrici, il che può contribuire ad una risposta immunitaria anti tumorale. Ipilimumab può selettivamente eliminare le cellule T regolatrici nella sede del tumore, portando ad un aumento del rapporto intratumorale

cellule T effettrici/cellule T regolatrici che conduce alla morte della cellula tumorale.

Pietro Scribani

PEMBROLIZUMAB

Pembrolizumab è un anticorpo monoclonale umanizzato che si lega al recettore PD-1 (programmed cell death-1) e blocca la sua interazione con i ligandi PD-L1 e PD-L2. Il recettore PD-1 è un regolatore negativo dell'attività delle cellule T che ha dimostrato di essere coinvolto nel controllo delle risposte immunitarie delle cellule T. Pembrolizumab potenzia le risposte delle cellule T, comprese le risposte antitumorali, attraverso il blocco del legame del PD-1 a PD-L1 e PD-L2, che sono espressi sulle cellule che presentano l'antigene e possono essere espressi dai tumori o da altre cellule nel microambiente tumorale.

Pietro Scribani

NIVOLUMAB

Nivolumab è un anticorpo monoclonale immunoglobulina G4 (IgG4) umano (HuMAb), che si lega al recettore programmed death-1[morte programmata 1] (PD-1) e blocca la sua interazione con il PD-L1 ed il PD-L2. Il recettore PD-1 è un regolatore negativo dell'attività delle cellule T che è stato dimostrato essere coinvolto nel controllo delle risposte immunitarie T cellulari. L'interazione del PD-1 con i ligandi PD-L1 e PD-L2, che sono espressi dalle cellule presentanti l'antigene e che possono essere espressi dalla cellula tumorale o da altre cellule nel microambiente tumorale, comporta l'inibizione della proliferazione delle cellule T e della secrezione delle citochine. Nivolumab potenzia le risposte delle cellule T, incluse le risposte anti-tumorali, attraverso il blocco del legame del PD1 ai ligandi PD-L1 e PD-L2. In modelli singenici murini, il blocco dell'attività del PD-1 ha portato ad una diminuzione della crescita del tumore.

Giuseppe Rizzuto

CEMIPLIMAB

Cemiplimab è un anticorpo monoclonale interamente umano appartenente alla classe delle immunoglobuline G4 (IgG4), che si lega al recettore PD-1 (Programmed Cell Death-1, PD-1) bloccandone l'interazione con i suoi ligandi PD-L1 e PD-L2. Il coinvolgimento di PD-1 con i suoi ligandi PD-L1 e PD-L2, che sono espressi dalle cellule presentanti l'antigene e possono essere espressi dalle cellule tumorali e/o altre cellule nel microambiente tumorale, determina l'inibizione della funzione delle cellule T, come la proliferazione, la secrezione di citochine e l'attività citotossica. Cemiplimab potenzia le risposte delle cellule T, comprese le risposte antitumorali, attraverso il blocco del legame di PD-1 con i ligandi PD-L1 e PD-L2.

Giuseppe Rizzuto

12:15 – 12:30 Discussione sui temi trattati

12:30 – 13:30 Lunch

Moderatori: Steven Paul Nisticò, Paolo Sbanò

Diagnostica non invasiva: il ruolo sia nelle patologie oncologiche che infiammatorie

14:00 – 14:15 RCM, OCT o LC OCT: come orientarsi? (**Luca Ambrosio**)

14:15 – 14:30 Total body photography: i suoi utilizzi (**Giulio Bortone**)

14:30 – 14:45 La diagnostica non invasiva nelle patologie infiammatorie (**Antonio Ricupito**)

14:45 – 15:00 Discussione sui temi trattati

SESSIONE: Laser: le applicazioni in dermatologia

Moderatore: Severino Persechino

15:00 – 15:15 La chirurgia laser: quando è utile? (**Paolo Sbano**)

15:15 – 15:30 Il trattamento laser delle cicatrici post – chirurgiche e post – infiammatorie (**Steven Paul Nisticò**)

15:30 – 15:45 Il ruolo del laser nelle lesioni vascolari (**Luca Gargano**)

15:45 – 16:00 Discussione sui temi trattati

16:00 – 16:10 Take home message

16:10 – 16:30 Chiusura dei lavori e Questionario ECM