

Infezioni gravi da gram-negativi MDR: stato dell'arte e nuove evidenze dal congresso ESCMID 2026

4 giugno 2026

FAD Sincrona
Online sulla piattaforma
<https://fad.academy-congressi.it>

PROVIDER: Academy Srl

Sede Piattaforma: Via Aosta 4/a - 20155 Milano

ID-ECM: 707-

Ore Formative: 2,5

Obiettivo Formativo: 20 - Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

Responsabile scientifico: Matteo Bassetti – Direttore Clinica Malattie Infettive – Ospedale Policlinico San Martino

CREDITI ECM:

RAZIONALE

La resistenza antimicrobica rappresenta una delle principali minacce per la salute pubblica a livello globale, con un impatto crescente in termini di morbilità, mortalità e costi sanitari. In particolare, i patogeni Gram-negativi multi-resistenti (MDR), tra cui *A. baumannii* resistente ai carbapenemi, *P. aeruginosa* "difficult-to-treat resistance" e gli Enterobacterales produttori di metallo- β -lattamasi (MBL), sono stati classificati dall'OMS e dal CDC come prioritari per l'elevato rischio clinico e la limitatezza delle opzioni terapeutiche disponibili.

Nel contesto europeo, e in particolare nei Paesi dell'Europa meridionale, si osserva una maggiore diffusione di Enterobacterales resistenti ai carbapenemi, spesso sostenuta dalla produzione di carbapenemasi di classe B (VIM, NDM, IMP). Tali meccanismi di resistenza, frequentemente associati ad alterazioni della permeabilità di membrana e all'iperespressione di pompe di efflusso, rendono estremamente complessa la gestione clinica delle infezioni, evidenziando un rilevante bisogno clinico insoddisfatto.

Parallelamente, *P. aeruginosa* si conferma un patogeno opportunisto di primaria importanza nelle infezioni nosocomiali, caratterizzato dalla capacità di sviluppare resistenze sia per mutazioni intrinseche sia per acquisizione

di determinanti genetici mobili. Analogamente, *A. baumannii* resistente ai carbapenemi rappresenta una sfida terapeutica critica, soprattutto nei contesti ad alta intensità di cura.

In questo scenario, i nuovi antibiotici rappresentano un'opportunità rilevante. Tra questi, cefiderocol, cefalosporina siderofora di nuova generazione, si distingue per il suo innovativo meccanismo di ingresso mediato dai sistemi di trasporto del ferro e per la stabilità nei confronti di tutte le principali classi di β -lattamasi, incluse le carbapenemasi. I dati provenienti da studi real-world suggeriscono una buona efficacia e sicurezza del farmaco in un'ampia popolazione di pazienti ospedalizzati con infezioni da Gram-negativi resistenti, inclusi *A. baumannii*, *P. aeruginosa*, Enterobacterales resistenti e *S. maltophilia*, in diversi setting clinici quali infezioni respiratorie ed ematiche.

Ulteriore elemento di complessità è rappresentato dalla crescente frequenza di infezioni polimicrobiche e dal coinvolgimento di popolazioni speciali, come pazienti con infezioni osteoarticolari o infezioni sostenute da patogeni non fermentanti quali *S. maltophilia*. Questi scenari richiedono un approccio terapeutico personalizzato, basato su una corretta interpretazione microbiologica, sull'integrazione delle evidenze cliniche e sull'utilizzo appropriato delle nuove opzioni disponibili.

Alla luce di queste considerazioni, l'evento si propone di approfondire le caratteristiche microbiologiche, epidemiologiche e cliniche dei principali patogeni Gram-negativi MDR prioritari, analizzare i contesti clinici complessi e discutere le più recenti evidenze terapeutiche, con particolare attenzione ai dati di real-world, al fine di ottimizzare la gestione delle infezioni difficili nella pratica clinica quotidiana.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

14:30-14:40 Introduzione e presentazione obiettivi del corso - *M. Bassetti (Genova)*

Moderatore: *M. Bassetti (Genova)*

14:40-15:00 Come impostare la terapia antibiotica empirica nelle infezioni a rischio MDR nei diversi setting ospedalieri italiani: ruolo di Cefiderocol - *D.R. Giacobbe (Genova)*

15:00-15:20 *A. baumannii*: un'emergenza infettiva - *A. Russo (Catanzaro)*

15:20-15:40 *P. aeruginosa* CR: opzioni terapeutiche e nuove evidenze in vitro *Real Word Evidence*
C. Tascini (Udine)

15:40-16:00 Infezioni da CRE produttori di MBL: nuove evidenze cliniche dallo studio CIRCE - *F.G. De Rosa (Torino)*

16:00-16:20 Infezioni polimicrobiche, *S. maltophilia* e infezioni osteo-articolari - *A. Vena (Genova)*

16:20-16:50 Discussione - *M. Bassetti, F.G. De Rosa, D.R. Giacobbe, A. Russo, C. Tascini, A. Vena*

16:50-17:00 Conclusioni e chiusura dei lavori - *M. Bassetti (Genova)*

LEGENDA:

MDR: multi drug resistant

A. baumannii: *Acinetobacter baumannii*

P. aeruginosa CR: *Pseudomonas Aeruginosa* Carbapenemi Resistente

CRE: Enterobatteri Resistenti ai Carbapenemi.

MBL: Metallo-beta-lattamasi