

FILE UNICO

NOME E ID PROVIDER:	PLANNING CONGRESSI SRL
ID ECM:	38-485504
TIPO DI FORMAZIONE:	FSC – Gruppi di miglioramento
TITOLO EVENTO:	Psoriasis Beyond the Skin. Managing Cardiometabolic Risk Lombardia
SEDE E DATA:	30 giugno 2026 (online) 26 novembre 2026 (GLAM Hotel, Milano) - Piazza Duca d'Aosta, 4/6, 20124 Milano
DURATA FORMATIVA:	10
NUMERO CREDITI:	16
OBIETTIVO FORMATIVO:	18 – CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA, PROFESSIONE, SPECIALIZZAZIONE E ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICHE
AREA FORMATIVA (acquisizione competenze tecnico-professionali:	Obiettivi Formativi dell'Evento: Aggiornamento: Trasferire le più recenti evidenze sul legame tra infiammazione cutanea e rischio MACE (Major Adverse Cardiovascular Events). Competenze cliniche: Fornire strumenti per la stratificazione del rischio cardiovascolare nel paziente PSO e selezionare le terapie più adeguate
N. PARTECIPANTI:	14
DESTINATARI (Professione):	Medico Chirurgo
DESTINATARI (Disciplina):	Dermatologia e venereologia
RESP. SCIENTIFICO:	Alessandra NARCISI , UO di Dermatologia, Humanitas Research Hospital, Rozzano (MI) Piergiorgio MALAGOLI , PSOCare Unit, IRCCS Policlinico San Donato, Milano Carlo PIVATO , Servizio di diagnostica ecocardiografica clinica, Humanitas Research Hospital, Rozzano (MI)

RAZIONALE

La psoriasi è malattia sistemica: l'infiammazione cronica di tipo T-helper 1 (Th1) e Th17 coinvolge l'intero organismo, favorendo l'insorgenza di co-morbilità e nei casi di psoriasi severa, determinando una riduzione della sopravvivenza media, soprattutto a causa di eventi cardiovascolari.

- Il paziente psoriasico presenta una prevalenza di **sindrome metabolica** significativamente superiore alla popolazione generale (stimata tra il 20% e il 50%). Ipertensione, diabete mellito di tipo 2, obesità viscerale e dislipidemia sono spesso presenti e condividono vie patogenetiche comuni con la psoriasi.

Le condizioni metaboliche non sono solo patologie associate, ma influenzano direttamente l'efficacia dei trattamenti dermatologici.

- **Resistenza ai farmaci:** L'obesità può ridurre la risposta clinica ad alcuni farmaci biologici (specialmente gli anti-TNFα), rendendo necessaria una personalizzazione della terapia.

- **Scelte terapeutiche mirate:** I nuovi biologici possono avere effetti neutri o positivi sul profilo metabolico, rappresentando una scelta strategica nel paziente complesso e l'intervento su igiene di vita è parte integrante del piano di cura.

È fondamentale che il dermatologo sappia identificare i segni precoci di rischio cardiometabolico e che il medico curante comprenda il valore prognostico della psoriasi.

Obiettivi Formativi dell'Evento:

Aggiornamento: Trasferire le più recenti evidenze sul legame tra infiammazione cutanea e rischio MACE (Major Adverse Cardiovascular Events).

Competenze cliniche: Fornire strumenti per la stratificazione del rischio cardiovascolare nel paziente PSO e selezionare le terapie più adeguate.

Programma

SESSIONE 1:

30 giugno 2026 - Webinar, 2 ore (17.00- 19.00)

La gestione del paziente psoriasico a rischio cardio-metabolico nella real life, **A. Narcisi**

Quali parametri per una miglior predizione del rischio cardiovascolare globale nel setting PSO, **C. Pivato**

Quali Linee di indirizzo per la terapia farmacologica nei pazienti a rischio cardio-metabolico, **P. Malagoli**

SESSIONE 2:

1 luglio - 25 novembre 2026

4 ore attività online

Condivisione online di documentazione/training

Tutti i partecipanti al Gruppo di Miglioramento realizzano, grazie all'attività nel proprio centro una serie di incontri estemporanei di allineamento per l'individuazione dei target da analizzare e la condivisione delle esperienze cliniche.

SESSIONE 3:

26 novembre 2026 - Milano, Hotel GLAM, 4 ore (10.00 - 15.00: smart lunch 13-14,00)

Recap, **A. Narcisi/P. Malagoli**

Condivisione dei risultati dell'esperienza, **Tutti**

Redazione di un report finale dei lavori, **A. Narcisi/P. Malagoli /Tutti**

ACRONIMI:

PSO: Psoriasi

TABELLA FACULTY:

Cognome	Nome	Ente	Ruolo Ente	Professione	Disciplina
Carrera	Carlo Giovanni	Ospedale Maggiore Policlinico, Mangiagalli Milano	dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Dal Bello	Giacomo	ASST Mantova	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Di Michele	Eleonora	Ospedale S. Antonio Abate Gallarate	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Gargiulo	Luigi	IRCCS Istituto Clinico Humanitas Milano	Dirigente medico dermatologo	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Legori	Agostina	ospedale Galeazzi Milano	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Maione	Vincenzo	ASST Spedali civili Brescia	dirigente medico in dermatologia	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Malagoli	Piergiorgio	IRCCS Policlinico San Donato Milano	Responsabile Centro Psocare	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Marletta	Dario Antonio	FONDAZIONE IRCCS CA GRANDA Milano	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Messina	Francesco	IRCCS San Donato Milano	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Minuti	Anna	Ospedale di circolo fondazione macchi Varese	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Narcisi	Alessandra	Humanitas Research Hospital Milano	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Paolino	Giovanni	IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano	dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia
Pivato	Carlo	Humanitas Research Hospital, Rozzano (MI)	Servizio di diagnostica ecocardiografica clinica	Medico chirurgo	Malattie dell'apparato cardiovascolare
Strippoli	Davide Luigi	ASST-Lecco Ospedale A. Manzoni	Dirigente medico	Medico chirurgo	Dermatologia e venereologia