

EVENTO ECM RES
“Idrosadenite Suppurativa: inquadramento e gestione integrata”
Treviso, 24 giugno – 21 ottobre 2026
Hotel Maggior Consiglio

Hotel Maggior Consiglio

Str. Terraglio, 140
31100 Treviso

Razionale scientifico

L'idrosadenite suppurativa (HS) è una patologia infiammatoria cronica del follicolo pilifero che interessa prevalentemente le aree ricche di ghiandole apocrine, come ascelle, inguine, pieghe sottomammarie e regione perianale. Si manifesta con noduli, ascessi recidivanti, fistole e cicatrici, spesso dolorose, con un impatto significativo sulla qualità di vita dei pazienti, sia sul piano fisico che psicologico.

Nonostante la crescente attenzione, l'HS rimane frequentemente sottodiagnosticata o riconosciuta tardivamente. In questo contesto, il ruolo del medico di medicina generale è fondamentale per il riconoscimento precoce dei segni clinici, la corretta classificazione della malattia e il tempestivo invio allo specialista.

La gestione dell'HS richiede un approccio multidisciplinare, con il dermatologo al centro del percorso, in collaborazione con altri specialisti. Nelle forme moderate-severe, spesso refrattarie alle terapie convenzionali, è necessario ricorrere a trattamenti sistemici avanzati, inclusi farmaci biologici, e a strategie chirurgiche mirate.

In questo evento si propone di offrire un aggiornamento pratico e condiviso su diagnosi e trattamento dell'HS, con particolare attenzione ai casi complessi, promuovendo un'integrazione efficace tra territorio e specialisti al fine di migliorare gli outcome clinici e la qualità di vita dei pazienti.

PROGRAMMA

24 giugno

- 16:00 Registrazione dei partecipanti
Introduzione degli obiettivi formativi - **A. Gatti**
- 16:30 Epidemiologia; una patologia misconosciuta - **R. Mazzetto**
- 17:15 Discussione sui temi trattati
- 17:30 Clinica dell'HS - **A. Gatti**
- 18:15 Discussione sui temi trattati
- 18:30 Coffee break
- 18:45 Le comorbidità in HS - **R. Mazzetto**
- 19:30 Discussione sui temi trattati
- 19:45 Percorsi gestionali in HS, **A. Gatti**
- 20:30 Discussione sui temi trattati
- 20:45 Chiusura prima giornata

21 ottobre

- 16:00 Registrazione dei partecipanti
Introduzione degli obiettivi formativi - **A. Gatti**
- 16:30 Razionale della gestione avanzata in HS - **R. Mazzetto**
- 17:15 Discussione sui temi trattati
- 17:30 Strategie di gestione chirurgica in HS - **M. Maritan**
- 18:15 Discussione sui temi trattati
- 18:30 Coffee break
- 18:45 Casistica Clinica- **M. Maritan e R. Mazzetto**
- 19:30 Discussione sui temi trattati
- 19:45 Strategie di gestione integrata e multidisciplinare dell'HS - **A. Gatti**
- 20:30 Discussione sui temi trattati
- 20:45 Verifica di apprendimento ECM

ACRONIMI

HS: Hidradenitis Suppurativa

DESCRIZIONE CASI CLINICI

Caso 1

Paziente con storia personale di HS da dieci anni.

Riferisce presenza di multiple lesioni nodulari a livello gluteo e perineale, in particolare lesione nodulare inguine destro che si infiamma regolarmente. Plurimi cicli di antibiotico terapia con recidive del quadro clinico. Ha plurime comorbidità cardiovascolari. Si avvia trattamento terapia sistemica con farmaco anti Interleuchina.

Caso 2

Paziente in visita dermatologica che riferisce lesioni nodulari glutee comparse da circa cinque anni con dolore cronico e infiammazione ricorrente. Già effettuata diagnosi di idrosadenite, in attuale trattamento con adalimumab da cinque anni. Switch a farmaco anti-interleuchina

Caso 3

Paziente di 15 anni, obesa, diabetica, sindrome metabolica.

Noduli inguinali, sottomammari, ascellari bilaterali presenti da anni. Fallimento a multipli cicli di antibiotici. Si avvia Trattamento con Adalimumab. Il trattamento con Adalimumab risulta inefficace al follow up a quattro mesi, si avvia trattamento con Secukinumab + Semaglutide. La paziente giunge in urgenza per riacutizzazione del quadro clinico con ascessualizzazione di alcune lesioni sottomammarie nonostante la terapia con Secukinumab, si avvia trattamento sistemico con Doxiciclina per 40 giorni.